

An die  
Bezirksregierung Detmold  
Dez. 48.23  
Leopoldstr. 15  
32756 Detmold

**Bei Antragstellung bitte  
mit einreichen!**

**Meldeschluss:  
01.02. jeden Jahres**

## **Externenprüfung für Kinderpfleger/innen**

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Geburtsdatum/-ort .....

Email.....

### **E r k l ä r u n g**

Zutreffendes bitte ankreuzen!

I. Ich habe bereits einen Versuch unternommen eine Externenprüfung für Kinderpflege an einer Berufsfachschule abzulegen.

- nein
- ja: am..... an.....(Schule)

II. Ich habe in dem der Prüfung vorausgegangenem Jahr eine öffentliche oder als Ersatzschule genehmigte Einrichtung in diesem Bildungsgang besucht.

- nein
- ja: am..... an..... (Schule)

III. Hat eine angemessene Prüfungsvorbereitung bereits vor der Antragstellung stattgefunden?

- nein
- ja wenn ja, in welcher Form? .....

IV. Die Prüfungsgebühr in Höhe von 450 € überweise ich nach Zulassung und Erhalt des Gebührenbescheides.

.....  
( Ort, Datum )

.....  
( Unterschrift )