

Regierungspräsidium Stuttgart
Landesversorgungsamt
Postfach 80 07 09
70507 Stuttgart

Antrag

auf Zulassung zur Prüfung zum anerkannten Abschluss

Geprüfte Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung in Werkstätten für behinderte Menschen

Vorname, Name	
Adresse	
Telefonnummer	Mailadresse (soweit vorhanden)
zuletzt beschäftigt in der WfbM	seit
abgeschlossene Berufsausbildung als	

**Ich beantrage die Zulassung zur Prüfung zum anerkannten Abschluss
Geprüfte Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung in WfbM
gemäß § 8 PrüfO-FAB.**

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- Lebenslauf**, tabellarisch und unterschrieben
- Nachweis über eine erfolgreich abgelegte **Abschlussprüfung** in einem anerkannten **Ausbildungsberuf** und **danach eine mindestens 2-jährige Berufspraxis** oder **Nachweis über eine mindestens 6-jährige Berufspraxis**
- Nachweis über eine **6-monatige Berufspraxis mit wesentlichen Bezügen zu den Aufgaben der gFAB WfbM**