

# ANTRAG AUF ANERKENNUNG / BEWERTUNG VON BILDUNGSNACHWEISEN

Regierungspräsidium Stuttgart  
 Schule und Bildung – Anerkennungsstelle  
 Postfach 10 36 42  
  
**70031 Stuttgart**

## Hinweis:

Sie können das Antragsformular am PC ausfüllen und dann ausdrucken oder erst ausdrucken und dann von Hand ausfüllen.

Wegen der beglaubigten Dokumente ist es allerdings notwendig, dass Sie alles zusammen per Briefpost an uns senden.

Nachname	ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Land oder c/o
Staatsangehörigkeit	Telefonnummer mit Vorwahl	E-mail-Adresse (falls vorhanden)

### Ich beantrage die Gleichstellung mit

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> dem Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> dem mittleren Abschluss (Realschulabschluss / Fachschulreife) |
| <input type="checkbox"/> der Fachhochschulreife  | <input type="checkbox"/> der Hochschulreife  |
| <input type="checkbox"/> Erzieherin / Erzieher   | <input type="checkbox"/> Kinderpflegerin / Kinderpfleger                               |
|  | <input type="checkbox"/> (Diplom)Sportlehrer im freien Beruf                           |
|  | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____  |

### Zweck der Anerkennung

- Schulische / berufliche Ausbildung     Berufsausübung     Studium

### ALLE BESUCHTEN SCHULEN (PRIMARSCHULEN, SEKUNDARSCHULEN, BERUFLICHE SCHULEN, HOCHSCHULEN)

Von - bis (Monat / Jahr)	Bezeichnung der Schule / Hochschule	Ort , Land

### BERUFLICHE TÄTIGKEIT: Im Ausland und in der Bundesrepublik sowie der ehemaligen DDR

Von - bis (Monat / Jahr)	Ausgeübte Tätigkeit; Firma	Ort, Land

Im Falle eines **Hochschulstudiums**: Es handelte sich um ein **Fern- oder Abendstudium**      ja  nein

Ich habe bereits früher beim RP Stuttgart einen Antrag gestellt      Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Ich habe noch in keinem anderen Bundesland jemals einen Antrag auf Zeugnisanerkennung gestellt.

Ich habe bereits in einem anderen Bundesland einen Antrag gestellt      Bundesland: \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift