

.....
Bezeichnung der Bildungsstätte

Z e r t i f i k a t
über die Teilnahme an der Fortbildung nach der

Empfehlung
des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales
zur Durchführung der Fortbildung für Mitarbeiter/innen zum Erwerb
der Zusatzqualifikation als Leiter/in einer Kindertageseinrichtung im Freistaat Sachsen
Vom 8. September 2003

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat in der Zeit vom _____ bis _____

regelmäßig an der Fortbildung und dem Fachgespräch teilgenommen. Der Fachbericht und der Nachweis über die vier Reflexionstage haben vorgelegen.

.....
Ort, Datum

(Stempel der
Bildungsstätte)

.....
Unterschrift der Leitung der Bildungsstätte