|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dokumentation der Prüfung der erforderlichen Unterlagen für das**  **pädagogische Personal in der "Ferien- und Wochenendschule in freier Trägerschaft"** | | | | |
| **1. Angaben zum Schulträger** | | | | |
| Firmenstempel: |  | | Ansprechpartner\_in: | |
|  |  | | Telefonnummer: | |
|  |  | |  | |
| **2. Angaben zur beschäftigten** Vorname: | | **Person:**  Name: | | Geb.: | |
| Adresse: | |  | |  | |
| Ausbildungsabschluss:  Qualifikationsnachweis: | | oder gleichwertige Kenntnisse, Erfahrungen u. Fertigkeiten  ein entsprechender Qualifikationsnachweis liegt vor?  ja  nein | | | |
| Erweitertes | | Ein aktuelles (< 6 Monate) erweitertes Führungszeugnis gem. § 30a Abs. 1 Nr. 2 BZRG ohne Eintragungen von Verurteilungen nach den §§ 171,174-174c, 176-180a, 181a, 182-184f o. 225,232-233a,234,235 der StGB liegt vor? | | | |
| Führungszeugnis: | |
|  | | ja | | nein | |
| Masernschutzimpfung: | | Ein entsprechender Nachweis über eine Masernschutzimpfung oder Masernimmunität gem. Masernschutzgesetz liegt vor? | | | |
|  | | ja | | nein | |
| **3. Erklärung der "Nichtanwendung der Technologie von L. Ron Hubbard"** | | | | |
| Ich, der Unterzeichnende erkläre, | | | | |
| 1. dass weder ich noch mein Unternehmen, noch meine Mitarbeiter, noch kooperierende Unternehmen und deren Mitarbeiter nach der Technologie von L. Ron Hubbard arbeite(t), unterrichte(t) oder Leistungen anbiete(t). | | | | |
| 2. dass weder ich noch mein Unternehmen, noch meine Mitarbeiter, noch kooperierende Unternehmen und deren Mitarbeiter nach der Technologie von L. Ron Hubbard geschult werden/wurden bzw. Kurse und/oder Seminare nach der Technologie von L. Ron Hubbard besuchen/besucht haben und | | | | |
| 3. dass ich die Technologie von L. Ron Hubbard zur Führung meines Unternehmens/ zur Durchführung meiner Seminare/als Leitbild meines Angebotes ablehne. | | | | |
| **Hiermit erkläre ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen, sämtliche hier aufgeführten Unterlagen vorliegen und bei Bedarf durch die Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie (SenBJF) und/oder dem Teilprojetktträger gGmbH eingesehen werden können.** | | | | |
| Ort | Datum | | Unterschrift + Stempel | |

Ferien- und Wochenendschule in freier Trägerschaft – Dokumentation Personal Stand: 25.07.2021 Seite 1 von 1