

*Zertifikat Betreuungskraft*

Name und amtliche Bezeichnung der Schule/des Schulträgers

**Zertifikat  
über die fachliche Qualifikation zur  
„Betreuungskraft“  
nach § 43b SGB XI**

Frau/Herrn<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ Vor- und Zuname

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wird bescheinigt, dass sie/er<sup>1</sup> im Rahmen der Ausbildung zur Staatlich geprüften Sozialassistentin/zum Staatlich geprüften Sozialassistenten die erforderlichen fachlichen Kenntnisse zur Betreuungskraft gemäß Richtlinien nach § 43b SGB XI (Betreuungskräfte-RL vom 1. Januar 2017 in der jeweils geltenden Fassung) erworben hat.

Dieses Zertifikat gilt in Verbindung mit dem Abgangszeugnis/Abschlusszeugnis<sup>1</sup> des Bildungsganges der Berufsfachschule „Staatlich geprüfte Sozialassistentin/Staatlich geprüfter Sozialassistent“ vom .

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum der Zeugnisausgabe

(Siegel)

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrerin/Klassenlehrer

\_\_\_\_\_  
Schulleiterin/Schulleiter

Schulnummer: \_\_\_\_\_

1) Nichtzutreffendes streichen