Gemeinde/Markt/Stadt 

Ort

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

**Bescheinigung**

**zur Einsichtnahme in das erweiterte Führungszeugnis**

**nach § 72a SGB VIII**

Hiermit wird bestätigt,

dass bei Frau/Herrn Vorname, Name

geboren am Geburtsdatum

wohnhaft in Straße, Hausnummer

 Postleitzahl, Wohnort

laut erweitertem Führungszeugnis vom Ausstellungsdatum Führungszeugnis

**kein** Tätigkeitsausschluss nach § 72a SGB VIII vorliegt.

Ort, Datum der Einsichtnahme

Ort, Datum

Unterschrift, Dienstsiegel