

Ludwig Schlaich Akademie GmbH  
Berufsfachschule für Arbeitserziehung  
**gFAB Qualifizierung**  
Devizesstraße 4  
71332 Waiblingen

## ARBEITGEBERNACHWEIS

Wir sind einverstanden, dass .....

die o.g. Qualifizierung an der Berufsfachschule für Arbeitserziehung an der Ludwig Schlaich Akademie besucht.

Die/Der Teilnehmende ist seit ..... in unserer Einrichtung tätig und seit ..... mit wesentlichen Bezügen zu den Arbeitsaufgaben einer Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung betraut.

Die Ausbildungskosten in Höhe von 4800 € übernimmt:  
(Bitte entsprechend ankreuzen)

- der Arbeitgeber  Sonstige: \_\_\_\_\_  
 der/die Teilnehmende (privat)

Für Mitarbeitende der Diakonie Stetten e.V. gelten gesonderte Regelungen.

Ansprechpartner: .....

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift Vorgesetzte/r)

.....  
(Name, Anschrift und Telefonnummer der Einrichtung, Stempel)

Email:  
.....