## Ausfertigung des Maßnahmeträgers zur Vorlage: Agentur für Arbeit Leipzig, Georg-Schumann-Str. 150, 04159 Leipzig

Ansprechpartner: Frau Terton - Tel.: (0800) 45555 00\* - Fax: - E-Mail:

**Bildungsgutschein-Nummer:** 075D390269 - 01 für: Hadiyya Sadatova Kundennummer - Ifd. Nr.

gem. § 81 Abs. 4 Sozialgesetzbuch – Drittes Buch (SGB III)

Gültigkeitsdauer:		03.06.2025 - 02.08.2025
Übernommen werden		die der Zulassung zugrundeliegenden vollen Lehrgangskosten
Weiterbildungsdauer:		bis zu 6,00 Monate einschließlich eines notwendigen Betriebspraktikums.
Bildungsziel/Qualifizierungsinhalte:		83141-100 (Ziel-DKZ), Betreuungskraft / Alltagsbegleiter/in
		Helfer in der Altenpflege mit berufsbezogener Sprachförderung inkl. Praktikum
Unterrichtsart:		Vollzeit
Weiterbildungsstätte:		außerbetrieblich
Weiterbildungsort		im Tagespendelbereich
Angaben zur besuchte	en Maßnahme	
Maßnahmenummer:	/	/
Maßnahmebezeichnung:		
	(genaue Bezeicl	hnung)
Maßnahmedauer:		
Beginn:	Ende:	
Frau / Herr		
Für die/den Obengenannte(n	) ist die Teilnahm	ne wie folgt vorgesehen:
Beginn:	Ende:	
	etzt sich aus folg	enden Maßnahmebausteinen zusammen:
wichtig: wird der Gutschel seine Gültigkeit.  Ort und [		nahmebeginn bei der Agentur für Arbeit eingereicht, verliert er  Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers