

Absender:

.....
.....
.....
.....

Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)
Abteilung Gesundheit
Dezernat akademische Heilberufe und Gesundheitsfachberufe
Wünsdorfer Platz 3
15806 Zossen

Ich beantrage die Approbation als:

- Psychologischer Psychotherapeut / Psychologische Psychotherapeutin**
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut / Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin**

nach erfolgreich abgeschlossener Ausbildung im Land Brandenburg.

Folgende Nachweise füge ich bei:

- tabellarischer Lebenslauf mit Unterschrift – im Original
- ggf. alle Urkunden, die eine spätere Namensänderung ausweisen, sofern nach der Zulassung zur Prüfung die Ehe geschlossen oder eine sonstige Namensänderung vorgenommen wurde – im Original
- Staatsangehörigkeitsnachweis (Personalausweis oder Reisepass) – in amtlich beglaubigter Form
- ärztliche Bescheinigung (siehe gesonderter Vordruck), nicht älter als einen Monat – im Original
- Erklärung (siehe gesonderter Vordruck), dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren, staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren oder Berufungsgerichtsverfahren anhängig ist – im Original
- amtliches Führungszeugnis – nicht früher als einen Monat vor der Vorlage ausgestellt

Folgende Nachweise liegen der Behörde, der Abteilung Gesundheit im LAVG, bereits vor:

- Zeugnis über die staatliche Prüfung
- die Geburtsurkunde und alle Urkunden, die eine spätere Namensänderung ausweisen – im Original

Datum

Unterschrift

Kopien sind entsprechend den Hinweisen in amtlich oder notariell beglaubigter Form vorzulegen.

Amtliche Beglaubigungen dürfen nur von Behörden mit Aufgaben der öffentlichen Verwaltung vorgenommen werden, z.B. von Einwohnermeldeämtern. Beglaubigungen von Krankenkassen, Versicherungen, Pfarrämtern usw. werden folglich nicht anerkannt.

Kontakt: Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit, Abteilung Gesundheit, Wünsdorfer Platz 3,
15806 Zossen Tel.: 0331/ 8683-821, E-Mail: Dezernat_G1@lavg.brandenburg.de