Anlage 2

Bezeichnung, Adresse und Rechtsträger der Ausbildungseinrichtung sowie DVR-Nummer

Zeugnis

Frau/Herr .....

geboren am.....in.....

hat die Ausbildung zur/zum

Heimhelferin oder Heimhelfer

gemäß der NÖ Sozialbetreuungsberufe-Ausbildungsverordnung 2007 (NÖ SBB-AV 2007) absolviert und die Abschlussprüfung

mit Erfolg bestanden

....., am .....

Die Ausbildungsleiterin/Der Ausbildungsleiter

Rundsiegel der Ausbildungseinrichtung