



# Ausbildungsnachweis

für den Ausbildungsberuf

Fachpraktikerin Hauswirtschaft  
Fachpraktiker Hauswirtschaft

Name der/des  
Auszubildenden: \_\_\_\_\_

Name des  
Ausbildungsbetriebes: \_\_\_\_\_

Nummer des  
Ausbildungsvertrages: \_\_\_\_\_

## **Informationen zur Führung des Ausbildungsnachweises**

- Jede/r Auszubildende hat während ihrer/seiner Ausbildungszeit einen Ausbildungsnachweis zu führen.
- Dem Ausbildungsnachweis ist folgendes beizufügen:
  - Kopie des Ausbildungsvertrages
  - Verordnung über die Berufsausbildung zur Fachpraktikerin/zum Fachpraktiker Hauswirtschaft mit Ausbildungsrahmenplan
  - Betrieblicher Ausbildungsplan
- Der Ausbildungsnachweis ist Voraussetzung für die Zulassung zur Abschlussprüfung.
- Der Ausbildungsnachweis soll erkennen lassen, dass die Ausbildung dem Ausbildungsrahmenplan und dem betrieblichen Ausbildungsplan entsprechend verläuft.
- Die Aufschreibungen dienen der Vertiefung und Festigung der vermittelten Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten.
- Die täglichen Aufschreibungen sind stichwortartig anzufertigen.
- Die Ausbilderin oder der Ausbilder hat dem Auszubildenden Gelegenheit zu geben, den Ausbildungsnachweis während der Ausbildungszeit zu führen.
- Die Ausbilderin oder der Ausbilder hat den Ausbildungsnachweis regelmäßig durchzusehen und abzuzeichnen.
- Der Ausbildungsnachweis ist zur Zwischenprüfung und zur Abschlussprüfung sowie auf Verlangen der zuständigen Stelle vorzulegen.

## Angaben zur/zum Auszubildenden

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Ausbildungsstätte

Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name Ausbilder/-in: \_\_\_\_\_

Weitere Ausbilder/-innen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vertragliche Ausbildungszeit: von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

## Angaben zur Berufsschule

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

## Einsatzgebiet gemäß Ausbildungsrahmenplan Abschnitt B

Bei der Vermittlung der Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten wird folgendes Einsatzgebiet zugrunde gelegt (wird von der Ausbildungsstätte festgelegt):

- Hauswirtschaftliche Betriebe, Dienstleistungsunternehmen, Einrichtungen des Gesundheits- und Sozialwesens und Haushalte mit personenorientierten hauswirtschaftlichen Dienstleistungsangeboten.
- Hauswirtschaftliche Betriebe und Dienstleistungsunternehmen mit produkt- und versorgungsbezogenen hauswirtschaftlichen Dienstleistungsangeboten.

**Welche betriebsspezifischen Dienstleistungen und/oder Produkte werden in ihrem Ausbildungsbetrieb angeboten?** (Nach der Zwischenprüfung auflisten)

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Ausbildung außerhalb der Ausbildungsstätte

<b>Betrieb/Einrichtung (Anschrift)</b>	<b>von: (Tag, Monat, Jahr)</b>	<b>bis: (Tag, Monat, Jahr)</b>	<b>Arbeitsbereich</b>	<b>Unterschrift Ausbilder/-in</b>

## Ausbildung außerhalb der Ausbildungsstätte

<b>Betrieb/Einrichtung (Anschrift)</b>	<b>von: (Tag, Monat, Jahr)</b>	<b>bis: (Tag, Monat, Jahr)</b>	<b>Arbeitsbereich</b>	<b>Unterschrift Ausbilder/-in</b>

## **Einsicht in den Ausbildungsnachweis durch den/die Ausbildungsberater/-in**

### **Vor der Zwischenprüfung**

Der Ausbildungsnachweis hat zur Einsicht vorgelegen am: \_\_\_\_\_

Die erforderlichen Angaben waren:

- vollständig
- lückenhaft
  - Nachbesserung bis: \_\_\_\_\_
  - Nachbesserung hat vorgelegen am: \_\_\_\_\_

Bemerkung:

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

### **Vor der Abschlussprüfung**

Der Ausbildungsnachweis hat zur Einsicht vorgelegen am: \_\_\_\_\_

Die erforderlichen Angaben waren:

- vollständig
- lückenhaft
  - Nachbesserung bis: \_\_\_\_\_
  - Nachbesserung hat vorgelegen am: \_\_\_\_\_

Bemerkung:

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

# Tägliche Aufschreibungen - MUSTER

- 1. Ausbildungsjahr
- 2. Ausbildungsjahr
- 3. Ausbildungsjahr

Woche vom: 08.04.\_\_\_\_ bis: 14.04.\_\_\_\_

Name Auszubildende/r: Elke Mustermann

**Anwesenheit:**

A = Ausbildung S = Schule P = Praktikum U = Urlaub K = krank Z = Zeitausgleich F = Feiertag/Frei  
 Anwesenheit bitte bei den einzelnen Wochentagen eintragen, z.B. Montag: U, Dienstag: S...

Tag	Anwesenheit	Betriebliche Tätigkeit, Thema Unterweisung, Thema Berufsschulunterricht, ...
Mo	<b>A</b>	<i>Küche: Gemüse für Eintopf vorbereitet, mit dem</i>
		<i>Schnitzelwerk der Küchenmaschine zerkleinert ...</i>
Di	<b>S</b>	<i>BO: Arbeitsplatzgestaltung, innerer und äußerer Greif-</i>
		<i>raum, ...</i>
		<i>Hw Versorgungsleistungen: Lebensmittelgruppen, ...</i>
Mi		
Do		
Fr		
Sa/ So		

Datum, Unterschrift:      Elke Mustermann  
 Auszubildende/r

Petra Beispiel  
 Ausbilder/in



## **Kopiervorlage für die täglichen Aufschreibungen**

Bitte verwenden Sie für Ihre täglichen Aufschreibungen die anliegende Seite als Kopiervorlage.

# Tägliche Aufschreibungen

- 1. Ausbildungsjahr
- 2. Ausbildungsjahr
- 3. Ausbildungsjahr

Woche vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name Auszubildende/r: \_\_\_\_\_

**Anwesenheit:**

A = Ausbildung S = Schule P = Praktikum U = Urlaub K = krank Z = Zeitausgleich F = Feiertag/Frei  
 Anwesenheit bitte bei den einzelnen Wochentagen eintragen, z.B. Montag: U, Dienstag: S...

Tag	Anwesen- heit	Betriebliche Tätigkeit, Thema Unterweisung, Thema Berufsschulunterricht, ...
Mo		
Di		
Mi		
Do		
Fr		
Sa/ So		

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Auszubildende/-r

Ausbilder/-in

