

Ministerium für Bildung und Kultur
Zuständige Stelle für die
Berufsbildung in der Hauswirtschaft
Trierer Straße 33
66111 Saarbrücken

Ausbildungsberuf Hauswirtschafter/-in

**Anmeldung zur Abschlussprüfung
Anmeldung zur Wiederholungsprüfung**

Hiermit wird zur Abschlussprüfung angemeldet
Hiermit wird zur Wiederholungsprüfung angemeldet

Name -----

Vorname -----

Straße/Nr. -----

PLZ/Ort -----

Geboren am ----- in -----

Telefon -----

E-Mail -----

Nummer Ausbildungsvertrag -----

Beginn der Berufsausbildung -----

Ende der Berufsausbildung -----

Zwischenprüfung abgelegt am -----

Anschrift der Ausbildungsstätte

Schwerpunkt

- Personenbetreuende Dienstleistungen
- Serviceorientierte Dienstleistungen
- Ländlich-agrarische Dienstleistungen

Art des Haushaltes

(Senioreneinrichtung, Krankenhaus, Privathaushalt, ..., bitte nennen)

Einschränkungen/Behinderungen des Prüfungsteilnehmers sind zu Berücksichtigen

- Nein
- Ja (Nachweis ist erforderlich)

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen:

- Aktueller tabellarischer Lebenslauf
- Kopie des letzten Zeugnisses der Berufsschule
- Bescheid über die Ergebnisse der Zwischenprüfung
- Antrag auf Genehmigung des betrieblichen Auftrags – Formular der zuständigen Stelle

Bei Wiederholungsprüfungen

- Der letzte Bescheid der zuständigen Stelle für die Berufsbildung in der Hauswirtschaft über die Prüfungsergebnisse
- Ggf. ein formloses Schreiben mit der Bitte um Befreiung von Prüfungsleistungen mit mindestens ausreichender Bewertung

Ich versichere hiermit, dass die/der Auszubildende die Ausbildungszeit tatsächlich und nicht nur kalendarisch zurückgelegt hat. Der Ausbildungsnachweis ist ordnungsgemäß geführt und vom Ausbildenden bzw. Ausbilder regelmäßig kontrolliert worden.

Datum, Unterschrift Auszubildende/-r _____

Gesehen, Unterschrift Auszubildende/-r _____