

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

**Ausbildungsberuf Fachpraktikerin/Fachpraktiker Hauswirtschaft
Anmeldung zur Zwischenprüfung im**

Hiermit wird zur Zwischenprüfung angemeldet

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Geboren am in

Telefon

E-Mail

Nummer Ausbildungsvertrag

Beginn der Berufsausbildung

Ende der Berufsausbildung

Anschrift der Ausbildungsstätte

Einsatzgebiet

Einsatzgebiet 1

Hauswirtschaftliche Versorgung und Betreuung spezifischer Personengruppen in Privathaushalten oder sozialen Einrichtungen.

Einsatzgebiet 2

Erwerbswirtschaftlich orientierte Versorgungs- und Betreuungsleistungen in hauswirtschaftlichen Betrieben.

Art des Haushaltes

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

Einschränkungen/Behinderungen des Prüfungsteilnehmers sind zu berücksichtigen

Nein

Ja (Nachweis ist durch eine ärztliche oder psychologische Stellungnahme erforderlich)

Mit der Anmeldung zur Prüfung ist auf das Vorliegen einer Einschränkung/Behinderung hinzuweisen, wenn diese bei der Durchführung der Prüfung zu berücksichtigt ist (Nachteilsausgleich).

Im Antrag sind anzugeben:

- Art der Behinderung/Einschränkung
- Auswirkung
- Mögliche Hilfestellungen z.B. Zeitverlängerung, Einsatz von Hilfsmitteln, ...

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen:

- Aktueller tabellarischer Lebenslauf
- Kopie des letzten Zeugnisses der Berufsschule
- Ggf. ärztliche Bescheinigung über die erste Nachuntersuchung nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz

Ich versichere hiermit, dass der Ausbildungsnachweis ordnungsgemäß geführt und vom Ausbildenden bzw. Ausbilder regelmäßig kontrolliert wird.

Datum, Unterschrift Ausbildender/-in _____

Gesehen,
Unterschrift Auszubildende/-r _____