

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

**Ausbildungsberuf Hauswirtschafter/-in  
Anmeldung zur Zwischenprüfung**

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**

-----  
-----  
-----

**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
- 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 -----