

## Anmeldung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf „Hauswirtschafterin / Hauswirtschafter“ im Jahr \_\_\_\_\_

Landratsamt  
- Ausbildungsberaterin -

- Ausbildungsberuf der Hauswirtschaft  
 Ausbildungsberuf der Landwirtschaft

<b>1.</b>	<b>Angaben zur Person des Auszubildenden</b>		
	Name, Vorname		
	Geburtsdatum	Geburtsort	Telefon
	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
<b>2.</b>	<b>Angaben zur Ausbildungsstätte</b>		
	Name		
	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
	Telefon	Fax	E-Mail
<b>3.</b>	<b>Angaben zur Berufsausbildung</b>		
	Nr. des Berufsausbildungsvertrages	Dauer der Berufsausbildung: vom - bis	
	Zur Zeit besuchte Berufsschule:		
	Zwischenprüfung abgelegt am:		
	Anzahl der Fehltage (Betrieb und Berufsschule, ohne Berücksichtigung des Urlaubs):		
<b>4.</b>	<b>Bei Prüfungswiederholung auszufüllen (bitte Kopie des Bescheides beifügen):</b>		
	Ich habe mich am _____ in _____ bereits der Abschlussprüfung unterzogen und <b>nicht</b> bestanden. Ich beantrage die <b>Befreiung</b> von der Wiederholung folgender Prüfungsbereiche bzw. Prüfungsaufgaben:		
<b>5.</b>	<b>Evtl. vorhandene Beeinträchtigung (nachgewiesen mit ärztl. Attest):</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, welcher Art:		

<b>6.</b>	<b>Folgende Unterlagen sind beigelegt (bitte keine Originalzeugnisse):</b>
	a) Bescheinigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung, b) Lebenslauf (tabellarisch mit Datum und Unterschrift), c) Zeugnis der zuletzt besuchten Schule (z.B. Halbjahreszeugnis der Berufsschule), d) Ausbildungsnachweis, e) ggf. weitere Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweise, f) ggf. Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Prüfung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auszubildenden, ggf. der Erziehungsberechtigten

-----

### Vermerk des Landratsamtes - Ausbildungsberatung

Die Anmeldeunterlagen sind vollständig. Der Ausbildungsnachweis wurde ordnungsgemäß geführt.

ja     nein, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Ausbildungsberaterin

-----

### Vermerk der zuständigen Stelle

Zulassung  ja     nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift