

Nur für Bewerber ohne Berufsausbildungsvertrag (§ 45 Abs. 2 BBiG)

**Anmeldung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf
„Hauswirtschafter/Hauswirtschafterin“ im Jahr _____**

Landratsamt
- Ausbildungsberaterin -

- als Ausbildungsberuf der Hauswirtschaft
Art des Haushalts/Einsatzgebiet:
 Privathaushalt
 Großhaushalt _____
- als Ausbildungsberuf der Landwirtschaft
Art des Haushalts/Einsatzgebiet:
 Privathaushalt

1.	Angaben zur Person des Prüfungsbewerbers <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
	Name, Vorname		Telefon
	Geburtsdatum	Geburtsort	Kreis
	Straße, Hausnummer		PLZ Wohnort
2.	Höchster Schulabschluss (Erhebung für Statistik)		
	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben): _____ <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife _____		
3.	Berufliche Vorbildung (Berufsausbildung) (Erhebung für Statistik)		
	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> , folgende:		
	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, erfolgreich beendet: _____		
	<input type="checkbox"/> Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, ohne erfolgreichen Abschluss: _____		
	<input type="checkbox"/> Rein schulischer Berufsabschluss, erfolgreich beendet: _____		
<input type="checkbox"/> Hochschul-/Fachhochschulabschluss: _____			
4.	Angaben zur Berufstätigkeit in der Hauswirtschaft:		
	4.1	Hauptberuflich als Arbeitnehmer/in in der Hauswirtschaft beschäftigt	
vom _____ bis _____ = _____ Monate		vom _____ bis _____ = _____ Monate	vom _____ bis _____ = _____ Monate
4.2	Führung eines eigenen Haushalts mit mind. einer zu <u>betreuenden</u> Person in Voll- oder Teilzeit (bei gleichzeitiger nebenberuflicher Tätigkeit von höchstens 21 Std. in der Woche)		
	vom _____ bis _____ = _____ Monate	vom _____ bis _____ = _____ Monate	vom _____ bis _____ = _____ Monate
	- Angaben zu Anzahl und Alter der regelmäßig zu versorgenden und zu betreuenden Personen:		

	<p>- Angaben zur Berufspraxis im Großhaushalt / in anderen Privathaushalten:</p> <p><u>Tätigkeitsfeld:</u></p> <p>_____ vom _____ bis _____ = _____ Std.</p> <p>_____ vom _____ bis _____ = _____ Std.</p> <p>_____ vom _____ bis _____ = _____ Std.</p> <p>_____ vom _____ bis _____ = _____ Std.</p> <p>_____ vom _____ bis _____ = _____ Std.</p> <p>_____ vom _____ bis _____ = _____ Std.</p>	
5.	sonstige anrechenbare Zeiten:	
5.1	Besuch einer hausw. Berufsfachschule/Berufskolleg	vom _____ bis _____
5.2	Berufsausbildung in einem anderen einschlägigen Beruf:	vom _____ bis _____
	_____	erfolgreicher Abschluss: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.	<p>Besuch eines Lehrgangs zur Vorbereitung auf die Abschlussprüfung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,</p> <p>in _____ Veranstalter: _____</p>	
7.	<p>Bei Prüfungswiederholung auszufüllen (bitte Kopie des Nichtbestehensbescheides beifügen):</p> <p>Ich habe mich am _____ in _____ bereits der Abschlussprüfung unterzogen und <u>nicht</u> bestanden.</p> <p>Ich beantrage die Befreiung von der Wiederholung folgender Prüfungsbereiche bzw. Prüfungsaufgaben:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
8.	<p>Folgende Unterlagen sind beigefügt</p> <p>a) Lebenslauf (tabellarisch unter besonderer Berücksichtigung der anrechenbaren hauptberuflichen hauswirtschaftlichen Tätigkeit mit Datum und Unterschrift),</p> <p>b) Nachweise über die berufliche Tätigkeit als Arbeitnehmer/in (4.1) in der Hauswirtschaft (z.B. Arbeitszeugnisse)</p> <p>c) Nachweise über Berufspraxis im Großhaushalt / anderen Privathaushalten (4.2)</p> <p>d) ggf. Abschlusszeugnis (Kopie) einer hauswirtschaftlichen Berufsfachschule/Berufskolleg</p> <p>e) ggf. Nachweis über bereits abgeschlossene Berufsausbildung in einem einschlägigen Beruf (Kopie)</p> <p>f) ggf. glaubhafte Darlegung über den Erwerb der Kenntnisse und Fertigkeiten</p> <p>g) bei Wiederholungsprüfung: Kopie des Nichtbestehensbescheides</p> <p>h) ggf. Nachweis der landwirtschaftlichen Altershilfe</p>	

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben!

Ort, Datum

Unterschrift

Vermerk des Landratsamtes - Ausbildungsberatung -

Nachweis der 4,5 - jährigen Berufspraxis ist erbracht ja nein

Datum

Unterschrift der Ausbildungsberaterin

Bemerkungen

Vermerk der zuständigen Stelle

Zulassung ja nein

Datum

Unterschrift