

Anmeldung zur Zwischenprüfung im Ausbildungsberuf „Fachpraktiker/in Hauswirtschaft“ im Jahr _____

Landratsamt
- Ausbildungsberaterin -

1.	Angaben zur Person des Auszubildenden <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
	Name, Vorname		
	Geburtsdatum	Geburtsort	Telefon
	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
2.	Angaben zur Ausbildungsstätte		
	Name		
	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
	Telefon	Fax	E-Mail
3.	Angaben zur Berufsausbildung		
	Nr. des Berufsausbildungsvertrages	Dauer der Berufsausbildung: vom - bis	
	Zur Zeit besuchte Berufsschule:		
	Anzahl der Fehltage (Betrieb und Berufsschule, ohne Berücksichtigung des Urlaubs):		
4.	<input type="checkbox"/> ja, es liegen Beeinträchtigungen vor		
	Welche:		
5.	Antrag auf Nachteilsausgleich wird gestellt (nachgewiesen mit ärztl. Attest)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	falls ja, welche Art:		
6.	Die Schwerpunktausbildung findet statt in:		
	<input type="checkbox"/> Verpflegung und Service <input type="checkbox"/> Personenorientierte hauswirtschaftliche Versorgung und Betreuung (Der Nachweis erfolgt auf Seite 28 des Betrieblichen Ausbildungsplans)		
7.	Die Einberufung ist an folgende Adresse zu richten		
	Name, Vorname		
	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
8.	Die ärztliche Bescheinigung der ersten Nachuntersuchung nach § 33 JArbSchG ist gegebenenfalls vorzulegen.		

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Unterschrift der/des Auszubildenden