Neu-eingabe

Druck

Eingangsstempel

Berufsbildung in der Hauswirtschaft

Abschlussprüfung Hauswirtschafterin/Hauswirtschafter

nach Ausbildungsverordnung (HaWiAusbV) vom 19.03.2020

Anmeldung zur Prüfung – Prüfungsbewerber § 45.2 BBiG

☐ Zulassungsvoraussetzungen erfüllt
☐ Sonderzulassung
☐ Wiederholungsprüfung 1./2.

AZ

Anmeldetermin: 1. April für die Sommerprüfung, 15. November für die Winterprüfung

Hinweis: Bitte sorgfältig ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen.
Graue Felder füllt der/die Bildungsberater/in aus.

Antragsteller/-in

Name, Vorname | *Geburtsdatum*

Straße, Hausnummer | *PLZ, Ort*

Telefon | *E-Mail*

Antrag

Ich beantrage die Zulassung zur Abschlussprüfung im anerkannten Ausbildungsberuf **Hauswirtschafterin/Hauswirtschafter**

☐ Beruf der Hauswirtschaft. ☐ Beruf der Landwirtschaft.

Für den Prüfungsbereich **Hauswirtschaftliche Produkte und Dienstleistungen erstellen und vermarkten** (Betrieblicher Auftrag – § 13 HaWiAusbV) wähle ich folgenden Schwerpunkt:

☐ personenbetreuende Dienstleistungen ☐ serviceorientierte Dienstleistungen ☐ ländlich-agrarische Dienstleistungen

Folgende Unterlagen füge ich bei:

	vorhanden ja	vorhanden nein
☐ Lebenslauf (tabellarisch) mit Monatsangaben zum Nachweis über berufsbezogene Tätigkeiten bzw. über die Führung des eigenen Haushaltes		
☐ Nachweis über die geforderte 6-monatige Berufspraxis in einem landwirtschaftlichen Unternehmerhaushalt (Beruf der Landwirtschaft)		
☐ Nachweis über Ausbildung an einer berufsbildenden Schule/Fachschule oder sonstigen Einrichtung		
☐ Nachweis über den Besuch eines Vorbereitungslehrganges nach § 45 Abs. 2 BBiG mit Aufschreibungen		
☐ Antrag auf Genehmigung des Betrieblichen Auftrags		
☐ letztes Zeugnis der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule und		
☐ letztes Zeugnis der zuletzt besuchten beruflichen Schule		
☐ Prüfungszeugnis/Gesellenbrief (außerhauswirtschaftliche Ausbildung)		
☐ Einverständniserklärung zur Weitergabe meiner Daten		
☐ ggf. Antrag auf Sonderzulassung mit Begründung		
☐ ggf. Antrag auf Nachteilsausgleich mit ärztlicher Bescheinigung		

☐ Hiermit beantrage ich die Ausstellung meines Prüfungszeugnisses in
☐ Englisch ☐ Französisch

Nachgewiesene Praxiszeit:

StMELF – A4/111-02.2021

Auszufüllen bei Prüfungswiederholung

Die Abschlussprüfung als Hauswirtschafter/in ☐ Beruf der Hauswirtschaft ☐ Beruf der Landwirtschaft wurde

☐ einmal erfolglos abgelegt am _____ in _____

☐ das 2. Mal erfolglos abgelegt am _____ in _____

Die Anrechnung folgender bereits erfolgreich abgelegter Prüfungsbereiche wird beantragt:

1. ☐ Hauswirtschaftliche Versorgungs- und Betreuungsleistungen planen und umsetzen (Arbeitsaufgabe – § 12 HaWiAusbV)
2. ☐ Hauswirtschaftliche Produkte und Dienstleistungen erstellen und vermarkten (Betrieblicher Auftrag – § 13 HaWiAusbV)
3. ☐ Verpflegung personenorientiert und zielgruppenorientiert planen (§ 14 HaWiAusbV)
4. ☐ Textilien, Räume und Wohnumfeld beurteilen, reinigen und pflegen (§ 15 HaWiAusbV)
5. ☐ Wirtschafts- und Sozialkunde (§ 16 HaWiAusbV)

Das Prüfungszeugnis (ggf. der Bescheid über das Nichtbestehen) **ist an folgende Anschrift zu senden:**

_____

Name, Vorname, Straße, PLZ, Ort

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift Prüfungsbewerber/-in*

Die/der Prüfungsbewerber/-in

☐ erfüllt die Voraussetzung und wird zur Prüfung zugelassen.
☐ erfüllt die Voraussetzungen nicht. Über die Zulassung oder Ablehnung entscheidet der zuständige Prüfungsausschuss.
☐ wird zur 1./2. Wiederholungsprüfung zugelassen.

Der Befreiung von folgenden Prüfungsteilen wird zugestimmt: 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐

☐ Dem Antrag auf Nachteilsausgleich aufgrund einer Behinderung kann zugestimmt werden.
☐ Dem Antrag auf Nachteilsausgleich kann teilweise zugestimmt werden (s. Bemerkungen).

Bemerkungen:

An die Zuständige Stelle