

Berufsbildung in der Hauswirtschaft

Abschlussprüfung Fachpraktiker/-in Hauswirtschaft

Ausbildungsverordnung Fachpraktiker (FPrAgrHwV) vom 01.06.2018

Anmeldung zur Abschlussprüfung – Teil 1

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

Hinweis: Bitte sorgfältig ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen.

Graue Felder füllt die Zuständige Stelle aus.

- Zulassungsvoraussetzungen erfüllt
 Sonderzulassung
 Wiederholungsprüfung 1./2.

AZ

Verzeichnisnummer

Antragsteller/-in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Antrag

Ich/Wir beantrage/-n die Zulassung zum Teil 1 der Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf **Fachpraktiker/-in Hauswirtschaft**

Folgende Unterlagen füge ich bei:

vorgeschriebener Ausbildungsnachweis (Berichtsheft)

letztes Zeugnis der Berufsschule

Lebenslauf (tabellarisch)

ggf. Bescheinigung über Art und Umfang einer Behinderung

vorhanden	
ja	nein

Vertraglich festgelegte Ausbildungszeiten:

vom

bis

Fehlzeiten z. B. durch Krankheit u. ä.: _____ Tage

durch Mutterschutzzeiten: _____ Tage

Auszufüllen bei Prüfungswiederholung

Die Abschlussprüfung wurde

einmal erfolglos abgelegt am _____ in _____

das 2. Mal erfolglos abgelegt am _____ in _____

Die Mitteilung über den Notenstand ist beigelegt.

Befreiung wird beantragt:

Verpflegung und Service:

Schriftliche Prüfung

Praktische Prüfung

Hausreinigung und Service:

Schriftliche Prüfung

Praktische Prüfung

Textilreinigung und Service:

Schriftliche Prüfung

Praktische Prüfung

Wirtschafts- u. Sozialkunde einschl. Berufskunde:

Schriftliche Prüfung

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende/r

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 der beantragten folgenden Prüfungsleistungen wird zugestimmt:

- Dem Antrag auf Nachteilsausgleich aufgrund einer Behinderung kann zugestimmt werden.

Bemerkungen:

An die Zuständige Stelle