

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Zusatz:

Datum:



**Anmeldung zur
Fortbildungsprüfung zum
anerkannten Abschluss
Geprüfte/r Meister/in
für Bäderbetriebe**

Landesdirektion Leipzig

Braustraße 2

04107 Leipzig

Ausfüllhinweise

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

(*) Diese Felder müssen ausgefüllt werden.

Weitere Informationen und Hinweise.

Dieses Feld entfällt durch eine Benutzerauswahl.

Datumsangaben müssen im Format 01.12.2009 erfolgen!

Allgemeine Angaben:

Prüfungsart*

Jahr der Prüfung*

Prüfungsteilnehmer:

Vorname*

Name*

Registriernummer*

Geschlecht*

Geburtsdatum*

Geburtsort*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl*

Wohnort*

Bundesland*

E-Mail

Telefon*

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss*

Arbeitsstätte:

Name*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl*

Ort*

E-Mail (dienstlich)

Telefon (dienstlich)*

Prüfungsvergünstigung:

wird beantragt*

Das Formblatt "Ärztliche Bescheinigung für den Antrag auf Prüfungsvergünstigung" ist diesem Formular beigelegt.

Zulassungsvoraussetzungen:

(die erforderlichen Nachweise sind als Anlagen beizufügen)

1. eine mit Erfolg abgelegte Abschlussprüfung in den anerkannten Ausbildungsberufen

2. eine mindestens zweijährige Berufspraxis, die wesentliche Bezüge zu den Aufgaben eines Meisters für Bäderbetriebe hat:

Id112_fp_gmbb
Stand 01/01/2009

Wiederholungsprüfung:

Ich möchte auch folgende bestandene Prüfungsleistungen wiederholen (siehe unten)
(In diesem Fall wird das letzte Ergebnis für das Bestehen berücksichtigt)

Prüfungsbefreiung auf Grund:

bestandener Prüfung zum Geprüften Schwimmmeister(mögliche Befreiungsfächer sind nachfolgend mit hellem grau unterlegt)

Vorliegen berufs- und arbeitspädagogischer Eignung

Sonstiges:

1. Allgemeiner Teil Grundlagen für:

- kostenbewusstes Handeln
- rechtsbewusstes Handeln
- die Zusammenarbeit im Betrieb

2. Fachtheoretischer Teil

- Math.- naturwissenschaftl. Grundlagen
- Bädertechnik
- Bäderbetrieb
- Schwimm- und Rettungslehre
- Gesundheitslehre

3. Fachpraktischer Teil

- Rettungsschwimmen/ Schwimmsport
- Management und Führungsaufgaben
- Betriebstechnische Situationsaufgabe

Präzisierung prakt. Prüfungsleistungen:

4. Berufs- und arbeitspädagogischer Teil

Berufliche Vorbildung:

Eine berufliche Vorbildung liegt vor?

Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, erfolgreich beendet

Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, nicht erfolgreich beendet

rein schulisch (vollqualifizierender Berufsabschluss), erfolgreich beendet

Bezeichnung des Berufsabschlusses/ der Berufsabschlüsse:

Abschluss/ Abschlüsse als Anlage beigefügt:

Gebühr für die Prüfung:

Behörden und Gerichte des Freistaates Sachsen sind von Gebühren befreit, sofern sie den Prüfling zur Prüfung anmelden.

Die Gebühr übernimmt:

Anschrift (des Arbeitgebers):

Bestätigung für Gebührenübernahme/
Anmeldung durch den Arbeitgeber (Stempel/ Unterschrift):

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden.
Ich erkläre, bisher an keiner Fortbildungsprüfung zum Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Ausbilder-Eignung in Sachsen oder einem anderen Bundesland teilgenommen zu haben.

Unterschrift Prüfungsteilnehmer