

Anmeldung zur Zwischen- /Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf Hauswirtschaft für Berufsfachschüler/ innen

Berufsfachschüler

Prüfungsart*

Zwischenprüfung

Abschlussprüfung

1. Wiederholung der Abschlussprüfung

2. Wiederholung der Abschlussprüfung

Persönliche Angaben

Vorname*

Name:*

Geburtsdatum*

Geburtsort*

Geschlecht*

männlich

weiblich

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl*

Ort*

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss*

ohne Hauptschulabschluss

mit Hauptschulabschluss

Realschulabschluss

HS-/FS-Reife

Berufliche Vorbildung*

mit Abschluss nach betrieblicher Berufsausbildung

mit Abschluss nach schulischer Berufsausbildung

ohne Abschluss nach betrieblicher Berufsausbildung

ohne Abschluss nach schulischer Berufsausbildung

Antrag auf Berücksichtigung besonderer Verhältnisse für die Prüfung (Prüfungserleichterung)

Ich beantrage die Prüfungserleichterung.

Das Formblatt "Ärztliche Bestätigung für den Antrag auf Prüfungserleichterung" ist diesem Formular beigelegt.

Bisherige Prüfungen / Prüfungsbefreiung

Ich habe an folgenden Prüfungen teilgenommen:

Ich habe bisher an keiner Prüfung teilgenommen

Abschlussprüfung

1. Wiederholung der Abschlussprüfung

im Ausbildungsberuf

Datum der Prüfung

Ort der Prüfung

Es wurden bisher folgende Ergebnisse erreicht:

Name des Faches	Erbrachte Leistung	Name des Faches	Erbrachte Leistung
-----------------	--------------------	-----------------	--------------------

Ich beantrage die Übernahme der erbrachten ausreichenden Prüfungsleistungen aus der vorangegangenen Abschlussprüfung.

Betriebspraktikum

von bis Praxisbetrieb

Unterlagen

Folgende Unterlagen sind mit der Anmeldung zur Zwischenprüfung (ZP), Abschlussprüfung (AP) oder Wiederholung der Abschlussprüfung (WP) einzureichen:

- Schriftlicher Ausbildungsnachweis (ZP, AP, WP)
- Bescheinigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung (AP)
- Nachweis über die Teilnahme an der überbetrieblichen Ausbildung (ZP, AP)
- Zeugnis über das Ergebnis der vorangegangenen Prüfung (WP)
- Bei einem Antrag auf Berücksichtigung besonderer Verhältnisse für die Prüfung die "Ärztliche Bestätigung für den Antrag auf Prüfungserleichterung"

Anmeldetermine: bis 01.02. des Jahres zur Zwischenprüfung, bis 01.03. des Jahres zur Sommerprüfung, bis 01.11. des Vorjahres zur Winterprüfung

Ort:*

Datum:*

--	--	--

Unterschrift Berufsfachschüler/in

gesetzlicher Vertreter (falls Lehrling minderjährig)

Unterschrift und Stempel Berufsfachschule