

## Antrag auf Zulassung zur Wiederholungsprüfung im Ausbildungsberuf „Hauswirtschafter/Hauswirtschafterin“ im Jahr \_\_\_\_\_

Landratsamt  
- Ausbildungsberaterin -

<b>1.</b>	<b>Angaben zur Person des Prüfungsbewerbers</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</span>		
	Name, Vorname		Geburtsdatum
	Geburtsort	Telefon	Email
	Straße, Hausnummer		PLZ <span style="margin-left: 20px;">Wohnort</span>
	bei Auszubildenden: Nr. des Berufsausbildungsvertrages		
<b>2.</b>	<b>ggf. Angaben zur Ausbildungsstätte</b>		
	Name		
	Straße, Hausnummer		PLZ <span style="margin-left: 20px;">Ort</span>
	Telefon	Fax	Email
<b>3.</b>	<b>Angaben zur nicht bestandenen Abschlussprüfung</b>		
	<p>Ich habe mich am _____ in _____ bereits der Abschlussprüfung unterzogen und <u>nicht</u> bestanden.</p> <p>Ich beantrage die <b>Befreiung</b> von der Wiederholung folgender Prüfungsbereiche bzw. Prüfungsaufgaben (entsprechende Prüfungsbereiche/Prüfungsaufgaben bitte ankreuzen):</p> <p><u>Schriftliche Prüfung:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche Versorgungsleistungen</p> <p><input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche Betreuungsleistungen</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschafts- und Sozialkunde</p> <p><u>Praktische Prüfung:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche Versorgungs- und Betreuungsleistungen</p> <p><input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche Versorgungs- und Betreuungsleistungen aus dem betrieblichen Einsatzgebiet</p> <p><b>Eine Kopie des Bescheids über die nicht bestandene Abschlussprüfung ist der Anmeldung beizufügen.</b></p>		

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfungsbewerbers

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift des Auszubildenden/Ausbilders