

## Überprüfung des schriftlichen Ausbildungsnachweises im Ausbildungsberuf "Hauswirtschafter\*in"

(bitte im Ausbildungsnachweis abheften)

Auszubildende\*r: \_\_\_\_\_

Fehlzeiten: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl der Arbeitstage  
 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl der Arbeitstage  
 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl der Arbeitstage

### 1. Ausbildungsverordnung

vorhanden  
nicht vorhanden

1.	2.	3.

### 2. Ausbildungsplan

vorhanden  
bearbeitet  
nicht bearbeitet

1.	2.	3.

### 3. Sichtvermerke

vorhanden  
nicht vorhanden

1.	2.	3.

### 4. Persönliche Angaben der/des Auszubildenden

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

vollständig  
unvollständig  
fehlt


### 4. Angaben zur Ausbildungsstätte

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

vollständig  
unvollständig  
fehlt


**5. Wöchentlicher Ausbildungsnachweise**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

vollständig  
unvollständig  
fehlt


Bemerkungen:

---

---

1. Durchsicht am: \_\_\_\_\_ Unterschrift ABB \_\_\_\_\_  
(Datum)

Bemerkungen:

---

---

2. Durchsicht am: \_\_\_\_\_ Unterschrift ABB \_\_\_\_\_  
(Datum)

Bemerkungen:

---

---

3. Durchsicht am: \_\_\_\_\_ Unterschrift ABB \_\_\_\_\_  
(Datum)