

# Überprüfung des Ausbildungsnachweises im Ausbildungsberuf „Fachpraktiker/-in Hauswirtschaft und personenorientierte Serviceleistungen“

Auszubildende/r: \_\_\_\_\_

## 1. Persönliche Angaben der/des Auszubildenden

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

vollständig 


unvollständig 


fehlt 


## 2. Erläuterungen zur Führung des Ausbildungsnachweises

vorhanden  nicht vorhanden

## 3. Überprüfung des Ausbildungsnachweises vorhanden nicht vorhanden

## 4. Ausbildungsregelung

## 5. Ausbildungsplan

## 6. Sichtvermerke

<p>vorhanden <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>nicht vorhanden <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p>					<p>vorhanden</p> <p>bearbeitet</p> <p>nicht bearbeitet</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">1.*</th> <th style="width: 33%;">2.*</th> <th style="width: 33%;">3.*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> </tbody> </table>	1.*	2.*	3.*										<p>vorhanden</p> <p>unvollständig</p> <p>nicht vorhanden</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">1.*</th> <th style="width: 33%;">2.*</th> <th style="width: 33%;">3.*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> </tbody> </table>	1.*	2.*	3.*									
1.*	2.*	3.*																														
1.*	2.*	3.*																														

\* Ausbildungsjahr

## Übersicht Fehlzeiten vorhanden unvollständig nicht vorhanden

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

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl der Arbeitstage \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl der Arbeitstage \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 7. Angaben über die Ausbildungsstätte

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

vollständig 


unvollständig 


fehlt 


## 8. Ausbildung im Schwerpunkt

### 8.1 Übersicht

vorhanden

nicht vorhanden

### 8.2 Angaben zum Betrieb der Ausbildung im Schwerpunkt (nach der Zwischenprüfung)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

vollständig

\_\_\_\_\_

unvollständig

\_\_\_\_\_

fehlt

nicht erforderlich

## 9. Übersicht täglich wiederkehrender Arbeiten und Wochenberichte

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

vollständig

	1.	2.	3.
vollständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
unvollständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_

unvollständig

\_\_\_\_\_

fehlt

## 10. Erfahrungsberichte, Leittexte

### 10.1 Bis zur Zwischenprüfung

#### 10.1.1 Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

vollständig

\_\_\_\_\_

unvollständig

\_\_\_\_\_

fehlt

#### 10.1.2 Grundregeln der persönlichen Hygiene

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

vollständig

\_\_\_\_\_

unvollständig

\_\_\_\_\_

fehlt

#### 10.1.3 Arbeitsplatzgestaltung

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

vollständig

\_\_\_\_\_

unvollständig

\_\_\_\_\_

fehlt

#### 10.1.4 Kommunikation und Zusammenarbeit am Arbeitsplatz (Teil 1)

Bemerkungen: _____	vollständig	<input type="checkbox"/>
_____	unvollständig	<input type="checkbox"/>
_____	fehlt	<input type="checkbox"/>

#### 10.1.5 Annahme und Lagern von Lebensmitteln

Bemerkungen: _____	vollständig	<input type="checkbox"/>
_____	unvollständig	<input type="checkbox"/>
_____	fehlt	<input type="checkbox"/>

#### 10.1.6 Kennzeichnung und Pflege von Textilien

Bemerkungen: _____	vollständig	<input type="checkbox"/>
_____	unvollständig	<input type="checkbox"/>
_____	fehlt	<input type="checkbox"/>

#### 10.1.7 Eindecken von Tischen für verschiedene Mahlzeiten

Bemerkungen: _____	vollständig	<input type="checkbox"/>
_____	unvollständig	<input type="checkbox"/>
_____	fehlt	<input type="checkbox"/>

**Zwischenprüfung**

**10. Erfahrungsberichte, Leittexte**  
**10.2 Nach der Zwischenprüfung**

**10.2.1 Nachhaltig handeln**

Bemerkungen: _____	vollständig	<input type="checkbox"/>
_____	unvollständig	<input type="checkbox"/>
_____	fehlt	<input type="checkbox"/>

**10.2.2 Reinigungs- und Pflegearbeiten**

Bemerkungen: _____	vollständig	<input type="checkbox"/>
_____	unvollständig	<input type="checkbox"/>
_____	fehlt	<input type="checkbox"/>

**10.2.3 Betreuung von Personengruppen**

Bemerkungen: _____	vollständig	<input type="checkbox"/>
_____	unvollständig	<input type="checkbox"/>
_____	fehlt	<input type="checkbox"/>

**10.2.3 Kommunikation und Zusammenarbeit am Arbeitsplatz (Teil 2)**

Bemerkungen: _____	vollständig	<input type="checkbox"/>
_____	unvollständig	<input type="checkbox"/>
_____	fehlt	<input type="checkbox"/>

**10.2.4 Planung, Durchführung und Bewertung einer Arbeitsaufgabe im Schwerpunkt**

Bemerkungen: _____	vollständig	<input type="checkbox"/>
_____	unvollständig	<input type="checkbox"/>
_____	fehlt	<input type="checkbox"/>

1. Durchsicht am: \_\_\_\_\_ Datum      Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsberater/-in / Prüfungsausschuss

2. Durchsicht am: \_\_\_\_\_ Datum      Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsberater/-in / Prüfungsausschuss

3. Durchsicht am: \_\_\_\_\_ Datum      Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsberater/-in / Prüfungsausschuss