

ANGABEN ÜBER DIE AUSBILDUNGSSTÄTTE²

Name der Ausbildungsstätte: _____

Anschrift: _____

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail/Internet

Träger der Einrichtung²: _____

Ausbilder/-innen: _____

Lage der Ausbildungsstätte

Orts-/Stadtmitte Ort-/Stadtrand außerhalb der Ortschaft

	gut	weniger gut	Bemerkungen
Öffentlicher Nahverkehr (Bus, Straßenbahn, Zug)			
Straßennetz (Bundesstraßen, Autobahn u. a.)			
Einkaufsmöglichkeit: - - -			
Berufsschule			

² Wird während der Ausbildungszeit die Ausbildungsstätte gewechselt, so sind für jeden Betrieb die erforderlichen Angaben zu erfassen. Es ist daher notwendig, die entsprechenden Seiten vor dem Ausfüllen zu kopieren.

Anzahl der zu versorgenden und zu betreuenden Personen

	Versorgung		Betreuung	
	voll	teil	voll	teil
Erwachsene insgesamt (davon Senioren)				
Kleinkinder				
Schulkinder/Jugendliche				
Sonstige				

Angaben zu den Arbeitsbereichen

Arbeitsbereiche	Erläuterungen (Größe, Lage, wesentliche Geräte)
Küche	
Hausreinigung/-pflege	
Wäschereinigung/-pflege	
Einkauf/Beschaffung	

Arbeitsbereiche	Erläuterungen (Art, Zielgruppe, Schnittstelle, beteiligte Personen)
Hauswirtschaftliche Betreuungsleistungen	
Sonstige	