

**Angaben zur betriebspraktischen Ausbildung im Ausbildungsberuf
Fachpraktikerin / Fachpraktiker Hauswirtschaft**

Fragebogen zur Eignungsüberprüfung von Betrieben

Angaben zum Betrieb

1. Anschrift

Name / Vorname / Einrichtung: _____

Art des Betriebes / Dienstleistungsunternehmen / Haushalt
(Zutreffendes bitte kennzeichnen)

- Großhaushalt jeglicher Art gewerblicher Wäschereibetrieb / Reinigungsunternehmen
- Dienstleistungsunternehmen mit hauswirtschaftlichen Versorgungsangeboten
- Betrieb des Hotel- und Gaststättengewerbes (mit / ohne Beherbergungsangebot)
- Landwirtschaftlicher Betrieb mit den Betriebszweigen Urlaub a. d. Bauernhof /
Gastronomie
- Einrichtung / Dienstleistungsunternehmen / Haushalt jeglicher Art zur Versorgung und
Betreuung von Senioren und Seniorinnen, Patienten und Patientinnen,
 Menschen mit Behinderungen, Rehabilitanden
- Einrichtung / Haushalt jeglicher Art zur Versorgung und Betreuung von Kindern und
Jugendlichen
- Sonstige: _____

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Landkreis: _____ Internetadresse: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner/in im Betrieb: _____

Durchführung der betriebspraktischen Ausbildung in Kooperation mit :
(Bitte den Namen des verantwortlichen Ausbildungsträgers eintragen).

Kurzbeschreibung des Betriebes / Dienstleistungsunternehmens / Haushaltes

2. Erläuterung des Einsatzgebietes

(nur Angaben zu dem Einsatzgebiet, in dem die betriebspraktische Ausbildung stattfindet)

Einsatzgebiet: Verpflegung und Service

Beschreibung von Art und Umfang der Speisenzubereitung incl. Geschirrrreinigung

Arbeitsplätze: _____

Arbeitsmittel / Geräte: _____

Beschreibung von Art und Umfang der Vorratshaltung / Warenwirtschaft

Vorratsräume: _____

Arbeitsmittel / Geräte: _____

Beschreibung von Art und Umfang des Service

Arbeitsplätze: _____

Arbeitsmittel / Geräte: _____

Einsatzgebiet: Hausreinigung und Service

Beschreibung von Art und Umfang der Hausreinigung

Räumlichkeiten: _____

Vergabe: _____

Werkstoffe / Materialien: _____

Arbeitsmittel / Geräte: _____

Ordnungseinrichtungen: _____

Beschreibung von Art und Umfang des Service (besondere Arbeiten / Aufgaben)

Einsatzgebiet: Textilreinigung und Service

Beschreibung von Art und Umfang der Textilpflege

Anfallende Wäschearten: _____

Vergabe: _____

Arbeitsbereich*	Arbeitsmittel, Geräte	Arbeitsplätze / Räumlichkeiten
Waschen		
Trocknen		
Bügeln / Mangeln		
Instandhaltung		

Beschreibung von Art und Umfang des Service (besondere Arbeiten / Aufgaben)

Angaben zum Personal

1. Beauftragte Ausbilderin/Fachkraft:

Name / Vorname	Arbeitszeit/ Woche	Fachliche Qualifikation	Sonderpädagog. Zusatzqualifikation		Berufserfahrung / Ausbildererfahrung von ...bis ...im Ausbildungsberuf ...
			ja	nein	

2. Mitwirkung weiterer Fachkräfte im Betrieb:

Name/Vorname	Arbeitszeit/ Woche	Fachliche Qualifikation	Einsatzbereich im Betrieb

Ort, Datum _____

Unterschrift _____