

(Stempel der Dienststelle)	Von Ausbildungsberater*in auszufüllen 1. Eingang am 2. Unterlagen geprüft am..... 3. Unterschrift: 4. Zulassung 20 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-----------------------------------	---

**Anmeldung zur Zwischenprüfung im Ausbildungsberuf
Hauswirtschafter/Hauswirtschafterin
für Auszubildende mit Berufsausbildungsvertrag**

(Verordnung vom 19.03.2020)
Anmeldefrist: 01. Dezember

Die Teilnahme an der Zwischenprüfung ist eine Voraussetzung für die Zulassung zur Abschlussprüfung.
Hiermit melden wir die Auszubildende / den Auszubildenden zur Zwischenprüfung an.

Name: Geburtsname:

Vorname:geb. am:geb. in:

Privat-Anschrift: Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon: Telefax:

Es wird die Berücksichtigung behindertenspezifischer Belange beantragt: ja
(bitte fachärztliches Attest sowie Angaben zu erforderlichen Maßnahmen in der Prüfung beifügen!)

Ausbildungsstätte / Auszubildende

Name, Vorname / Einrichtung:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort: Landkreis:

Telefon: Telefax:

E-Mail:

Die Prüfungsgebühr werden wir nach Erhalt des Gebührenbescheids überweisen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Auszubildende*r