

Überprüfung des Ausbildungsnachweises im Ausbildungsberuf „Fachpraktikerin / Fachpraktiker Hauswirtschaft“

(bitte im Ausbildungsnachweis abheften)

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

vorhanden

nicht vorhanden

vorhanden

bearbeitet

nicht bearbeitet

1.*	2.*	3.*

vorhanden

unvollständig

nicht vorhanden

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 / über das betriebliche Einsatzgebiet

Bemerkungen: _____

vollständig
 unvollständig
 fehlt

Angaben zum betrieblichen Einsatzgebiet (ggf. nach der Zwischenprüfung)

vorhanden nicht vorhanden nicht erforderlich

**8. Angaben zum Betrieb der betriebspraktischen Ausbildung
(nach der Zwischenprüfung)**

Bemerkungen: _____

vollständig

unvollständig

fehlt

nicht erforderlich

9. Übersicht täglich wiederkehrender Arbeiten und Wochenberichte

Bemerkungen _____

vollständig

unvollständig

fehlt

	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"/>

**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
unvollständig
fehlt

10.1.5 Annahme und Lagern von Lebensmitteln

Bemerkungen: _____

vollständig
unvollständig
fehlt

10.1.6 Kennzeichnung und Pflege von Textilien

Bemerkungen: _____

vollständig
unvollständig
fehlt

10.1.7 Eindecken von Tischen für verschiedene Mahlzeiten

Bemerkungen: _____

vollständig
unvollständig
fehlt

Zwischenprüfung

10. Erfahrungsberichte, Leittexte

10.2 Nach der Zwischenprüfung

10.2.1 Grundsätze für umweltbewusstes Handeln

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

10.2.2 Reinigungs- und Pflegearbeiten im betrieblichen Einsatzgebiet

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 betrieblichen Einsatzgebiet

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

1. Durchsicht am: _____ Datum Unterschrift: _____
Ausbildungsberater(in) / Prüfungsausschuss

1. Durchsicht am: _____ Datum Unterschrift: _____
Ausbildungsberater(in) / Prüfungsausschuss

1. Durchsicht am: _____ Datum Unterschrift: _____
Ausbildungsberater(in) / Prüfungsausschuss