**Antrag auf Zulassung zur Prüfung zum Meister /**

**zur Meisterin für Bäderbetriebe**

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion

Zuständige Stelle für Berufsbildung

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier **per E-Mail an: Berufsbildung@add.rlp.de**

|  |
| --- |
| **Ich beantrage die Zulassung zur Fortbildungsprüfung** **zum Meister / zur Meisterin für Bäderbetriebe**gemäß der Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Abschluss Geprüfter Meister für Bäderbetriebe/Geprüfte Meisterin für Bäderbetriebe |
| Prüfungstermin: |        (Jahr) |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Prüfungsbewerber / zur Prüfungsbewerberin** |
| Geschlecht: | [ ]  männlich | [ ]  weiblich | [ ]  divers |  |
| Name, Vorname: |       |
| Geburtsdatum undGeburtsort: |       |
| Staatsangehörigkeit: |       |
| private Anschrift:  |       |
|       |
| Bundesland: |       |
| Telefon/Mobil: |       |
| Emailadresse: |       |

|  |
| --- |
| **Arbeitgeber** |
| Name: |       |
| Anschrift:  |       |
|       |
| Ansprechpartner\*in: |       |
| Telefon / Mobil: |       |
| Emailadresse: |       |

|  |
| --- |
| **Erklärung des Prüfungsbewerbers / der Prüfungsbewerberin:**  |

Ich erkläre, dass ich mich weder bei einer anderen zuständigen Stelle zu einer vergleichbaren Prüfung angemeldet habe, noch vor der Entscheidung über die Zulassung anmelden werde.

Ich erkläre, dass alle Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind.

Ich habe den datenschutzrechtlichen Hinweis zur Kenntnis genommen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Prüfungsbewerber/in |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Ausbildung und Berufspraxis** |
| erster Ausbildungsberuf       | weiterer Ausbildungsberuf        | weiterer Ausbildungsberuf       |
| [ ]  mit Abschluss | [ ]  mit Abschluss | [ ]  mit Abschluss |
| [ ]  ohne Abschluss | [ ]  ohne Abschluss | [ ]  ohne Abschluss |

 Weitere berufsqualifizierende Abschlüsse:

|  |
| --- |
| **Angaben zur Berufspraxis** |
| Beschäftigt als       | bei        | von bis             | Monate      |
| Beschäftigt als       | bei        | von bis             | Monate      |
| Beschäftigt als       | bei        | von bis             | Monate      |
| Beschäftigt als       | bei        | von bis             | Monate      |

|  |
| --- |
| **Wo und in welchem Zeitraum beabsichtigen Sie den Besuch eines Vorbereitungslehrganges für die Meisterprüfung?** |
| Schule       | Ort        | von bis             |

|  |
| --- |
| **Erklärungen**[ ]  An einer Prüfung zum Geprüften Meister/zur Geprüften Meisterin für Bäderbetriebe habe ich bisher **nicht** teilgenommen.An der Prüfung zum Geprüften Meister/zur Geprüften Meisterin für Bäderbetriebe habe ich[ ]  einmal [ ]  zweimal bei der zuständigen Stelle in       teilgenommen. |

|  |
| --- |
| **Ich beantrage gem. § 8 der Verordnung die Freistellung von folgenden Prüfungsfächern/-teilen:** |
| [ ]  **Allgemeiner Teil**[ ]  Grundlagen für kostenbewusstes Handeln[ ]  Grundlagen für rechtsbewusstes Handeln[ ]  Grundlagen für Zusammenarbeit im Betrieb |
| [ ]  **Fachtheoretischer Teil**[ ]  Mathematische und naturwissenschaftliche Grundlagen[ ]  Bädertechnik[ ]  Badebetrieb[ ]  Schwimm- und Rettungslehre[ ]  Gesundheitslehre |
| [ ]  **Fachpraktischer Teil**[ ]  Rettungsschwimmen und Schwimmsport[ ]  Betriebstechnische Situationsaufgabe |
| **Die Berufs- und arbeitspädagogische Qualifikation wurde**[ ]  noch nicht abgelegt[ ]  abgelegt am       in       vor       (Kammer, Prüfungsausschuss) |

|  |
| --- |
| **Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:** |

[ ]  detaillierte Tätigkeitsbescheinigung des derzeitigen Arbeitgebers

[ ]  Zeugnisse über Berufsabschlussprüfungen

[ ]  ggf. Nachweis über die Berufs- und arbeitspädagogische Qualifikation

[ ]  ggf. Bescheinigung bereits absolvierter Prüfungsleistungen (Teilprüfung)

|  |
| --- |
| Hinweise auf körperliche, geistige oder seelische Behinderungen des Prüfungsbewerbers / der Prüfungsbewerberin, die für den Prüfungsausschuss von Bedeutung sind:       |

|  |
| --- |
| **Datenschutzrechtlicher Hinweis**  |
| Die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden zu Zwecken der Abwicklung und Durchführung der Prüfung verarbeitet und an den zuständigen Prüfungsausschuss weitergeleitet.Die ausführlichen datenschutzrechtlichen Informationspflichten nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) finden Sie unter dem Link: https://add.rlp.de/ueber-uns/datenschutz |