|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsstätte (Anschrift)      | Telefon      | Ort, Datum      |

**Regionales Landesamt**

**für Schule und Bildung Hannover**

**- Dezernat 4 – Zuständige Stelle**

**Postfach 110122**

**30856 Laatzen**

**Melde- und Aktualisierungsbogen**

**Ausbildungsberuf Fachangestellte/Fachangestellter für Bäderbetriebe;**

**Aktualisierung der Daten der Ausbildungsstätten und der bestellten verantwortlichen Ausbilderinnen und Ausbilder**

**Ausbildungsstätte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gehört Ihr Betrieb zum öffentlichen Dienst? | **[ ]** Ja | **[ ]**  Nein |
| Welchem Wirtschaftszweig gehört Ihr Betrieb an? | [ ]  Öffentliche Verwaltung, Verteidigung,  Sozialversicherung (84)[ ]  Sport, Unterhaltung und Erholung (93)[ ]  Energieversorgung (35)[ ]  Erbringung von wirtschaftlichen Dienstleistu- gen f. Unternehmen und Privatpersonen (82) |
| Ausbildungsstätte (Name):(Verwaltung) |       |
| Ausbildungsstätte (Name):(Verwaltung) |       |
| Betriebsnummer |       |
| Ausbildungsstätte (Ansprechpartner):(Verwaltung) |       |
| Ausbildungsstätte (Telefon/ Fax):(Verwaltung) | Telefon:      Fax:       |
| Ausbildungsstätte (Email):(Verwaltung) |       |
| Anzahl Ihrer Ausbildungsstätten |       |
| Anerkennung der Ausbildungsstätte seit: |       |

**Schwimmbad**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Ihrer Schwimmbäder |       |
|  | **Schwimmbad 1** | **Schwimmbad 2** |
| Website Schwimmbad |       |       |
| Schwimmbad (Name): |       |       |
| Schwimmbad (Anschrift): |       |       |
| Schwimmbad (Ansprechpartner/ Ausbilder): |       |       |
| Schwimmbad (Telefon/ Fax): | Telefon:      Fax:       | Telefon:      Fax:       |
| Schwimmbad (Email): |       |       |

**Ausbildung und Ausbildungsberatung**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsamtsbezirk |       |
| zuständige Berufsschule | [ ]  BBS Hannover | [ ]  BBS Osnabrück |
| [ ]  BBS Zeven (Blockunterricht) |
| Bilden Sie zurzeit aus? | [ ]  JA | [ ]  NEIN |
| Anzahl von Fachkräften |       gepr. Meister für Bäderbetriebe/  gepr. Schwimmmeister      Fachangestellte für Bäderbetriebe/ Schwimmmeistergehilfe + AEVO      Fachangestellte für Bäderbetriebe |
| Anzahl der bestehenden Ausbildungsverhältnisse |       |
| Wann hatten Sie zuletzt einen Besuch von Ihrem zuständigen Ausbildungsberater? |       |
| Fühlen Sie sich durch Ihren zuständigen Ausbildungsberater gut betreut? |       |
| Kennen Sie die Internetseite der zuständigen Stelle?Sie erreichen uns unter :<http://www.landesschulbehoerde-niedersachsen.de/themen/weitere-aufgaben-der-landesschulbehoerde/zustaendige-stelle-fuer-fachangestellte-fuer-baederbetriebe> | [ ]  JA | [ ]  NEIN |
| Nutzen Sie die Website bereits? | [ ]  JA | [ ]  NEIN |

**1. Ausbilderin/Ausbilder**

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbilder (Name) |       |
| Ausbilder (Vorname) |       |
| Ausbilder (Geburtsort) |       |
| Ausbilder (Geburtsdatum) |       |
| Ausbilder weitere Funktion |       |
| Namen Schwimmbad (Ausbildungsstätte) |       |
| Ausbilder (Dienstort : PLZ und Ort) |       |
| Ausbilder (Dienstort: Straße Nr.) |       |
| Ausbilder (Telefon und Fax dienstlich) |       |
| (E-Mail dienstlich) |       |
| Telefon privat (freiwillige Angabe)Handy | Telefon:      Handy:       |
| Ausbilder E-Mail privat (freiwillige Angabe) |       |

**Berufliche Aus- und Fortbildung der o. g. Ausbilderin bzw. des o. g. Ausbilders:**

|  |
| --- |
| [ ]  Prüfung als staatlich geprüfte/r Schwimmmeister/in (nach Länderordnung) mit Ausbildereignungsprüfung[ ]  Geprüfte Schwimmmeisterin/Geprüfter Schwimmmeister[ ]  Geprüfte Meisterin/Geprüfter Meister für Bäderbetriebe[ ]  Schwimmmeistergehilfin/Schwimmmeistergehilfe mit Ausbildereignungsprüfung[ ]  Fachangestellte/Fachangestellter für Bäderbetriebe mit Ausbildereignungsprüfung[ ]  Fachangestellte/Fachangestellter für Bäderbetriebe [ ]  Ausbildereignungsprüfung |
| Prüfungszeugnisse / Bescheinigungen  | [ ]  sind beigefügt[ ]  wurden der zuständigen Stelle übermittelt |
| Als Ausbilderin/Ausbilder tätig seit: |       |

**2. Ausbilderin/Ausbilder**

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbilder (Name) |       |
| Ausbilder (Vorname) |       |
| Ausbilder (Geburtsort) |       |
| Ausbilder (Geburtsdatum) |       |
| Ausbilder weitere Funktion |       |
| Namen Schwimmbad (Ausbildungsstätte) |       |
| Ausbilder (Dienstort : PLZ und Ort) |       |
| Ausbilder (Dienstort: Straße Nr.) |       |
| Ausbilder (Telefon und Fax dienstlich) |       |
| (E-Mail dienstlich) |       |
| Telefon privat (freiwillige Angabe)Handy | Telefon:      Handy:       |
| Ausbilder E-Mail privat (freiwillige Angabe) |       |

**Berufliche Aus- und Fortbildung der o. g. Ausbilderin bzw. des o. g. Ausbilders:**

|  |
| --- |
| [ ]  Prüfung als staatlich geprüfte/r Schwimmmeister/in (nach Länderordnung) mit Ausbildereignungsprüfung[ ]  Geprüfte Schwimmmeisterin/Geprüfter Schwimmmeister[ ]  Geprüfte Meisterin/Geprüfter Meister für Bäderbetriebe[ ]  Schwimmmeistergehilfin/Schwimmmeistergehilfe mit Ausbildereignungsprüfung[ ]  Fachangestellte/Fachangestellter für Bäderbetriebe mit Ausbildereignungsprüfung[ ]  Fachangestellte/Fachangestellter für Bäderbetriebe [ ]  Ausbildereignungsprüfung |
| Prüfungszeugnisse / Bescheinigungen  | [ ]  sind beigefügt [ ]  wurden der zuständigen Stelle übermittelt |
| Als Ausbilderin/Ausbilder tätig seit: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |