|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |