

Ministerium für Bildung und Kultur
Zuständige Stelle für die Berufsbildung
im Bereich Bäderbetriebe
Referat C5
Trierer Straße 33
66111 Saarbrücken

Fortbildungsprüfung zum Meister/zur Meisterin für Bäderbetriebe

Antrag auf Zulassung zur Meisterprüfung – 20____

Anmeldung zur Wiederholungsprüfung

Name/Vorname -----
Straßen, Nr. -----
PLZ, Ort -----
geb. am, in -----
Telefon -----
E-Mail -----

Vorbildung im Bereich Bäderbetriebe

Abschlussprüfung als Fachangestellte*r für Bäderbetriebe erfolgreich abgelegt am

Sonstiger Abschluss/sonstige Qualifikation im Bereich Bäderbetriebe, bitte nennen

Berufspraxis

Beschäftigt als _____ bei _____ von - bis _____

Beschäftigt als _____ bei _____ von - bis _____

Beschäftigt als _____ bei _____ von - bis _____

Beschäftigt als _____ bei _____ von - bis _____

Fachschule/Lehrgang zur Vorbereitung auf die Meisterprüfung

Fachschule/Lehrgangsanbieter

Dauer (Datum, Beginn/Ende)

Freistellung

Ich beantrage die Befreiung von folgenden Prüfungsteilen/Prüfungsfächern
(entsprechende Nachweise sind beizufügen)

Einschränkungen/Behinderungen

(bitte nennen und aktuellen Nachweis beifügen)

Folgende Unterlagen sind dem Antrag auf Zulassung zur Meisterprüfung zwingend beizufügen:

- Aktueller tabellarischer Lebenslauf
- Nachweis über die Abschlussprüfung als Fachangestellte*r für Bäderbetriebe
- Bescheinigung/en des/der Arbeitgeber über einschlägige Berufserfahrung/en
- Zulassung durch die örtlich zuständige Behörde, bei Teilnehmern aus anderen Bundesländern

Folgende Unterlagen sind bei der Anmeldung Wiederholungsprüfungen beizufügen:

- Der letzte Bescheid der zuständigen Stelle für die Berufsbildung im Bereich Bäderbetriebe über die Prüfungsergebnisse/Teilergebnisse der Meisterprüfung
- Formloser schriftlicher Antrag auf Befreiung von bereits mit mindestens ausreichend bewerteten Prüfungsleistungen (innerhalb von 2 Jahren ab Datum des Nichtbestehens möglich)

Erklärung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich habe bisher an keiner Meisterprüfung teilgenommen.

Ich habe die Zulassung zur Meisterprüfung in keinem andern Bundesland beantragt

Ich habe am/in _____
an einer Meisterprüfung teilgenommen.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen, und bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Abwicklung der Prüfung gespeichert und ausgewertet werden.

Ich willige ausdrücklich ein, dass die BSA-Akademie meine personenbezogenen Daten an die zuständige Stelle für die Berufsbildung im Bereich Bäderbetrieb, im Ministerium für Bildung und Kultur des Saarlandes, zum Zwecke der Anmeldung zur Meisterprüfung übermittelt.

Datum, Unterschrift _____