|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SVS  **SAARLÄNDISCHE VERWALTUNGSSCHULE** Zuständige Stelle nach § 73 Abs. 1 Berufsbildungsgesetz (BBiG) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse Anlagen: Berufsausbildungsvertrag (Kopie), Ausbildungsplan, Bescheinigung über die Erstuntersuchung nach § 32 JArbSchG | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ausbildungsberuf: Verwaltungsfachangestellte/Verwaltungsfachangestellter | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ausbildungsplan (siehe Hinweis) Auf einen bereits vorliegenden Ausbildungsplan wird Bezug genommen  Der Ausbildungsplan ist identisch mit dem Ausbildungsplan von Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Auszubildende / Auszubildender | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | | | | Vorname | | | | | | weiblich | | | | männlich | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | Geburtsort | | | | | | 1. Staatsangehörigkeit | | | | Behinderung | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | | % |
| Ausbildungsbeginn | | | | Ausbildungsende | | | | | | Wochenarbeitszeit | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Vorbildung der / des Auszubildenden | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ohne Hauptschul­abschluss | | Hauptschulabschluss | | | Mittlerer Bildungsabschluss | | | | Fachhochschulreife | | | | Allgemeine Hochschulreife | | | |
| schulisches Berufsvorbereitungsjahr | | schulisches Berufs­grundbildungsjahr | | | Berufsfachschule ohne voll qualifizierenden Berufsabschluss | | | | im Ausland erworbener Schulabschluss *(bitte angeben, falls nicht zuzuordnen)* | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |
| Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag (erfolgreich beendet) | | Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag (nicht erfolgreich beendet) | | | schulische Berufs­ausbildung mit voll qualifizierendem, erfolgreichem Berufsabschluss | | | | betriebliche Qualifizierungsmaßnahme von mind. 6 Monaten (Einstiegsqualifizierung, Qualifizierungsbaustein, Betriebspraktikum) | | | | | | | |
| Berufsvorbereitungsmaßnahme von mind. 6 Monaten Dauer | | | | | | | |
| **Gesetzliche Vertretung der/des Auszubildenden** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eltern | | | Sorgerecht der Mutter | | | | | Sorgerecht des Vaters | | | Vormund | | | | | |
| Ausbildungs- behörde | | | Anschrift  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | |
| Ort der betrieblichen Ausbildung  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | |
| bestellte Ausbilderin / bestellter Ausbilder Geburtsjahr | | | | | | | | | | | | Ausbilder-Eignungsprüfung | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | ja | | | nein | |
| Datum | Unterschrift der/des Ausbildenden | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**Wichtiger Hinweis:**

Zur Eintragung in das Verzeichnis ist eine **Kopie** des unterschriebenen Ausbildungsvertrags vorzulegen. Auf die Vorlage eines Ausbildungsplans kann verzichtet werden, sofern bereits ein Ausbildungsplan vorliegt, von dem bei einem weiteren Ausbildungsverhältnis nicht abgewichen werden soll.