

.....  
.....

(Name und Anschrift des Betriebes, Trägers oder  
sonstigen Anbieters der Berufsausbildungsvorbereitung)

### **Qualifizierungsbild des Qualifizierungsbausteins**

.....  
(Bezeichnung des Qualifizierungsbausteins)

#### **1. Zugrunde liegender Ausbildungsberuf:**

Hauswirtschafter/Hauswirtschafterin auf der Grundlage der Verordnung über die Berufsausbildung vom  
30. Juni 1999 (BGBl. I, S. 1495)

#### **2. Qualifizierungsziel:**

.....  
.....  
(Allgemeine, übergreifende Beschreibung der zu erwerbenden Qualifikationen und ausgeübten  
Tätigkeiten)

#### **3. Dauer der Vermittlung:**

.....  
(Angabe der Dauer in Zeitstunden bzw. Wochen mit Wochenstundenangabe)

#### **4. Vorhandene Kompetenzen (learning outcomes)**

## 5. Leistungsfeststellung:

.....  
(Beschreibung der Art der Leistungsfeststellung, etwa Prüfungsgespräch, schriftlicher Test, kontinuierliche  
Tätigkeitsbewertung)

Die Übereinstimmung dieses Qualifizierungsbildes mit den Vorgaben der Regelung nach § 9  
Berufsbildungsgesetz (BBiG) über den Erwerb von hauswirtschaftlichen Kompetenzen in Werkstätten für  
Menschen mit Behinderung nach § 136 SGB IX – zugeordnet dem Niveau 2 im Deutschen und  
Europäischen Qualifikationsrahmen wird bestätigt.

Ort, Datum

(Siegel)

Die Senatorin für Finanzen  
als zuständige Stelle nach dem BBiG

(Unterschrift)