

Name: \_\_\_\_\_ Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_

Pro Quartal ist ein Leistungsnachweis zu erstellen. Für den Zeitraum bis zur Zwischenprüfung ist die Seite 1 des Formulars zur Fertigung eines Leistungsnachweises zu kopieren und mit der Angabe der erbrachten Leistungen zeitnah an die Zuständige Stelle für den Ausbildungsberuf Fachangestellte/r für Bäderbetriebe in Sachsen-Anhalt, Hakeborner Straße 1 in 39112 Magdeburg zu übermitteln. Nach Ablegung der Zwischenprüfung ist während der weiteren Ausbildung ebenso unter Nutzung der Seite 2 des Formulars zu verfahren.

I. Anforderungen der Zwischenprüfung (vergl. § 7 Abs. 3 der Ausbildungsordnung)						
Datum	400 m Schwimmen in höchstens 12 Minuten, davon					Bemerkungen/Handzeichen des Ausbilders/Trainers
	Kraulschwimmen 50 m Zeit (ggf. Mängel)	Brustschwimmen 50 m Zeit (ggf. Mängel)	Freistilschwimmen 100 m Zeit (ggf. Mängel)	Schwimmen in Rückenlage <sup>1</sup> 200 m Zeit (ggf. Mängel)	Gesamtzeit	
Datum	Transportschwimmen <sup>2</sup> 50 m in höchstens 1 Min. 30 Sek. Zeit (ggf. Mängel)	3 Minuten Herz-Lungen- Wiederbelebung an einem Übungsphantom (ggf. Mängel)	Zeitschwimmen 100 m in höchstens 1 Min. 35 Sek. Zeit (ggf. Mängel)	Streckentauchen 30 m Strecke und Zeit (ggf. Mängel)	Kopfsprung aus 3 m Höhe (ggf. Mängel)	Bemerkungen/Handzeichen des Ausbilders/Trainers

<sup>1</sup> mit Brustbeinschlag ohne Armtätigkeit

<sup>2</sup> Schieben oder ziehen, beide Personen bekleidet

Bemerkungen/ggfs. längerer Krankheitszeitraum bis zur Zwischenprüfung und bis zur Abschlussprüfung	
Datum	

Die Richtigkeit der eingetragenen Leistungsstände und Mängel wird bestätigt:		
Für die Richtigkeit aller Angaben über die betriebliche Ausbildung:	Für die Richtigkeit aller Angaben über die betriebliche Ausbildung:	Gesehen: (bei Minderjährigen Auszubildenden)
Auszubildende/r Unterschrift und Datum	Ausbilder/in Unterschrift und Datum	Gesetzlicher Vertreter Sichtvermerk und Datum

Name: \_\_\_\_\_ Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_

**II. Anforderungen der Abschlussprüfung (vergl. § 8 Abs. 3 der Ausbildungsordnung)**

**1. Im Prüfungsfach Retten und Erstversorgung (nicht ausgleichbares Prüfungsfach)**

Datum	Durchführen einer praxisnahen Rettungsübung inkl. 5 Minuten Herz-Lungen-Wiederbelebung in insgesamt höchstens 10 Minuten:						Bemerkungen/Handzeichen des Ausbilders/Trainers
	Start/Anschwimmen Zeit (ggf. Mängel)	Aufnehmen (ggf. Mängel)	Befreiungsgriffe (ggf. Mängel)	Schleppen Zeit (ggf. Mängel)	Anlandbringen (ggf. Mängel)	Erstversorgung (ggf. Mängel)	
Datum	Kleiderschwimmen <sup>3</sup> 300 m in höchstens 8 Minuten Zeit ggf. Mängel		5 Minuten Herz-Lungen-Wiederbelebung am Übungsphantom ggf. Mängel		Abschleppen <sup>4</sup> 50 m in höchstens 2 Minuten Zeit ggf. Mängel		Bemerkungen/Handzeichen des Ausbilders/Trainers

**2. im Prüfungsfach Schwimmen (in insgesamt 10 Minuten)**

Datum	Streckentauchen mindestens 35 m Strecke und Zeit (ggf. Mängel)	Wettkampftechnik Start und Wende über 50 m (ggf. Mängel)	Zeitschwimmen 100 m in höchstens 1 Min. 30 Sek. Zeit (ggf. Mängel)	Kopfsprung aus 3 m Höhe (ggf. Mängel)	Gesamtzeit	Bemerkungen/Handzeichen des Ausbilders/Trainers

**3. Im Prüfungsfach Besucherbetreuung und Schwimmunterricht (in insgesamt 90 Minuten)**

Datum	Vorbereitung einer Schwimmunterrichtseinheit Angabe des Themas und ggf. Mängel	Durchführung einer Schwimmunterrichtseinheit Angabe des Themas und ggf. Mängel	Bemerkungen/Handzeichen des Ausbilders/Trainers
Datum	Vorbereitung eines vorgegebenen Spiel- und Sportarrangements Angabe des Themas und ggf. Mängel	Durchführung eines vorgegebenen Spiel- und Sportarrangements Angabe des Themas und ggf. Mängel	Bemerkungen/Handzeichen des Ausbilders/Trainers

<sup>3</sup> mit anschließendem Entkleiden

<sup>4</sup> beide Personen bekleidet, davon die ersten 25 m mit Kopf- oder Achselgriff und die letzten 25 m mit Fesselschleppgriff

**Die Richtigkeit der eingetragenen Leistungsstände und Mängel wird bestätigt:**

Für die Richtigkeit aller Angaben über die betriebliche Ausbildung:	Für die Richtigkeit aller Angaben über die betriebliche Ausbildung:	Gesehen: (bei Minderjährigen Auszubildenden)
Auszubildende/r Unterschrift und Datum	Ausbilder/in Unterschrift und Datum	Gesetzlicher Vertreter Sichtvermerk und Datum