

OPLYSNINGSSKEMA TIL ANSØGNING OM GODKENDELSE SOM UDDANNELSESSTED TIL UDDANNELSE SOM SVØMMEBADSASSISTENT I SVØMMEHAL

Oplysningskemaet sendes til:

**Erhvervsskolen Nordsjælland
Att.: Bente Jensen
Milnersvej 48
3400 Hillerød**

Oplysningerne i dette skema er til brug for handels-/erhvervsskolens vurdering af svømmebadets egnethed som uddannelsessted.

| Uddannelsesstedet og kontaktoplysninger | |
|---|-------------------------------------|
| Navn og adresse: | Telefon: |
| | Telefax: |
| | CVR-nummer: |
| | Evt. lønafregningsnummer: |
| | Etablerings-/overtagelsesdato: |
| | Uddannelsesansvarlig/kontaktperson: |
| E-mail: | |

| Personaleforhold (ikke elever) | Heltidsansatte | Deltidsansatte |
|---|----------------|----------------|
| Antal beskæftigede i alt: | | |
| Antal beskæftigede som: | | |
| - Bademester | | |
| - Svømmebadsassistent | | |
| - Øvrige beskæftigede | | |
| Antal ansatte med mindst to års anciennitet i svømmehallen. | | |
| Godkendelseskriterier | Ja | Nej |
| Kan virksomheden betegnes som miljømæssigt god | | |
| Vil der under hele elevperioden være medarbejdere, der behersker de opgaver, som eleven skal uddannes i | | |
| Er arbejdsområdet så alsidigt, at eleven kan uddannes og opnå begyndende rutine i de arbejdsprocesser, som indgår i uddannelsen | | |
| Er der udpeget en uddannelsesansvarlig for henholdsvis ledelse og medarbejdere | | |
| Er der funktioner i svømmebadet der dækker det speciale eleven uddannes til | | |

Bemærkninger, som kan have betydning for skolens vurdering, kan anføres her:

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

Undertegnede erklærer herved, at oplysningerne i dette oplysningsskema er korrekte

| | |
|--------------|--------------|
| Dato: | Navn: |
| | |