



Landesverband  
Schleswig-Holstein



Wirtschaftsverband Gartenbau  
Norddeutschland



Ihre Experten für  
Garten & Landschaft



Landwirtschafts-  
kammer  
Schleswig-Holstein



Industriegewerkschaft  
Bauen-Agrar-Umwelt

Verein Ehemaliger der  
Norddeutschen Fachschule für Gartenbau



Junggärtner

Weiterbilden. Weiterkommen.

## Ausbildungsbetrieb des Jahres 2020 im Beruf Gärtner/in

### 1. Ausbildungsengagement

Einsendeschluss: 31.03.2020

Der Betrieb bildet aus seit:	..... (Jahr)
Anzahl der bisherigen Auszubildenden:	.....
Anzahl der Auszubildenden z.Z.:	..... davon im 1. Jahr .....
Anzahl der beschäftigten Mitarbeiter/innen zur Zeit:	Anzahl ..... davon gelernte Gärtner/in ..... ..... Meister/Techniker ..... ..... Dipl. Ing./Bachelor/Master .....
Anzahl Ausbilder/innen	Anzahl ..... Berufl. Qualifikation 1. Ausbilder ..... ..... Berufl. Qualifikation 2. Ausbilder ..... ..... Berufl. Qualifikation 3. Ausbilder .....
Mitwirkung des /der Ausbilder/in	Prüfungsausschüssen <input type="checkbox"/> Berufsbildungsgremien <input type="checkbox"/> Nachwuchskräftewerbung <input type="checkbox"/> Jurymitglied Berufswettbewerb <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> .....
Bereitstellung des Betriebes für Exkursionen, Besichtigungen und Schulpraktika	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wir bieten betriebliche Schulungsveranstaltungen an.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Beispiele: .....

### 2. Ausbildungstransparenz

Die Ausbildungsinhalte werden dokumentiert (Betrieblicher Ausbildungsplan) und fehlende Ausbildungsbereiche bearbeitet.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja wie: .....
Wir besprechen regelmäßig die zu erwartenden Betriebsabläufe, die Arbeitsziele und die Aufgabenverteilungen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja wie: ..... .....
Der/die Auszubildende nimmt regelmäßig an der Arbeitseinteilung teil.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

### 3. Ausbildungs-Controlling

Der/die Auszubildende wird zur regelmäßigen Führung des Ausbildungsnachweises angehalten und dabei unterstützt.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Prüfung und Abzeichnung Häufigkeit .....
Unsere/r Auszubildende/r bearbeitet auch den fakultativen Berichtsheftteil.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Wir überprüfen laufend den Ausbildungsstand des/der Auszubildende/n.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Beispiele: ..... Häufigkeit: .....
Wir informieren uns regelmäßig über den Leistungsstand in der Berufsschule und halten engen Kontakt zu den Lehrkräften.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Häufigkeit: .....

### 4. Förderung des/der Auszubildenden

Der/die Auszubildende nimmt an Fachexkursionen, Lehrgängen (nur zusätzliche zur ÜA-Lehrgängen angeben) und Weiterbildungsveranstaltungen teil.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Beispiele: ..... .....  Freistellung:                      Kostenübernahme: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Gebühr:            ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Unterk./Verpfl.: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wir geben der/dem Auszubildenden regelmäßig Rückmeldungen zum Ausbildungsstand.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	alle ..... Wochen
Unser/e Auszubildende(r) bekommt Verantwortungsbereiche übertragen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Beispiele: ..... .....
Wir unterstützen den/die Auszubildende/r bei Bedarf an Nachhilfe/ ausbildungsbegleitenden Hilfen (abH) teilzunehmen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Wir fördern die persönliche Entwicklung des/der Auszubildenden durch:	..... .....	

## 5. Ausbildungsbedingungen

Wir unterweisen die Auszubildenden bei Ausbildungsbeginn und bei Veränderungen intensiv über Sicherheit und Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz und stellen die erforderliche Arbeitsschutz-/Sicherheitskleidung.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Art der Kleidung: ..... .....
Die Entlohnung entspricht ...	<input type="checkbox"/> den geltenden Tarifverträgen/LK-Empfehlungen <input type="checkbox"/> einer übertariflichen Bezahlung
Überstunden sowie Wochenend- und Feiertagsarbeiten werden aufgezeichnet und ausgeglichen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Form der Aufzeichnung: ..... Form des Ausgleiches: .....

## 6. Ausbildungsergebnisse

Unsere Auszubildende erreichen gute/sehr gute Abschlussleistungen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/>	Absolvent/in/en mit Abschlussnote gut/ sehr gut in den letzten 10 Jahren: .....
Es gelingt uns, auch lernschwache/ benachteiligte Jugendliche erfolgreich zum Abschluss zu führen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> überwiegend <input type="checkbox"/>	
Vertragsauflösungen/-abbrüche sind die außerordentliche Ausnahme.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Anzahl letzte 5 Jahre: .....

**Bitte bis zum 31. März 2020 (Poststempel) zurücksenden an:**

Landwirtschaftskammer Schleswig-Holstein  
Abt. 8 Gartenbau  
Thiensen 16  
25373 Ellerhoop

**Bewerbung zum Ausbildungsbetrieb des Jahres 2020 im Beruf Gärtner/Gärtnerin**

**Antragstellender Betrieb:**

Firmenbezeichnung			
Name und Vorname des/der Betriebsinhaber/in			
PLZ / Ort			
Straße/Nr.			
Telefon		Fax	
E-Mail		Internet	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildungsbetrieb/Ausbilder/in

oder alternativ:

**Vorschlagende Person/Institution**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorschlagende/r

\_\_\_\_\_  
ggf. Institution

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon