

Prüfungsbewerber/in:

--

Ausbildungsstätte:

--

Nachweis der Berufsbildenden Schule über die Vorbereitung auf die Zusatzqualifikation Management im Gastgewerbe

Vertragsnummer:

Prüfungsbewerber/in:

Geboren am:

Ausbildungsberuf:

Prüfungstermin:

Hiermit wird bestätigt, dass o.a. Auszubildender/Auszubildende Schüler/Schülerin unserer Schule ist. Im Rahmen des schulischen Unterrichts fand auch die erforderliche Vorbereitung auf die Prüfung zur Zusatzqualifikation „Management im Gastgewerbe“ statt. Somit ist die Zulassungsvoraussetzung gem. §2 Abs.1 Buchstabe b) der Besonderen Rechtsvorschrift für die Durchführung von Prüfungen für die Zusatzqualifikation „Management im Gastgewerbe“ erfüllt.

Ort, Datum

Schulleitung

Klassenlehrer

Dienstsiegel bzw. Stempel der Berufsbildenden Schule
