

Fachkraft im Gastgewerbe
Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung

Auszubildende/-r		Ausbildungsbetrieb	
Name		Firma	
Vorname			
Straße Nr.		Straße Nr.	
PLZ Ort		PLZ Ort	
Berufsschule			

Für die ordnungsgemäße Durchführung der Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf zur Fachkraft im Gastgewerbe benötigen wir von Ihnen noch folgende Angabe:

Bitte kreuzen Sie **einen Wahlbereich** für die komplexe Prüfungsaufgabe an.

- ☐ **01 Etage**
☐ **02 Küche**
☐ **03 Service**

Dieser Erfassungsbogen ist vom Ausbildungsbetrieb vollständig auszufüllen. Ohne vollständige Angaben kann die Abschlussprüfung nicht ordnungsgemäß durchgeführt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende/-r

Unterschrift Ausbilder/-in