

- ☐ **Gestreckte Abschlussprüfung, Teil 1,**
Köchin / Koch
- ☐ **Abschlussprüfung Fachkraft Küche**
Staatliche Berufsschule Erding
Dr.-Herbert-Weinberger-Schule
Freisinger Str. 89
85435 Erding

Adresse:(Schüler)

--	--	--	--	--

Prüflingsnummer:

Name : _____

Vorname: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Bitte senden Sie das Menü und die Warenanforderung

4 Tage vor Ihrem Prüfungstermin an folgende E-Mail-Adresse: christian.laessker@bs-ed.de

Menüvorschlag für den, Datum:

[illegible]

Alle Komponenten aus dem Warenkorb mit der Nr. (bitte Mengen und Waren eintragen).

[illegible]