

- ☐ **Gestreckte Abschlussprüfung, Teil 1,**
Köchin / Koch
- ☐ **Abschlussprüfung Fachkraft Küche**
Adolf-Kolping-Berufsschule
München
Am Oberwiesenfeld 10
80809 München

Adresse: (Schüler)		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>									
		Prüflingsnummer:									
Name :											
Vorname:											
Tel.: Mobil:											

Bitte senden Sie das Menü und die Warenanforderung

4 Tage vor Ihren Prüfungstermin an folgende E-Mail-Adresse: die-karnolls@t-online.de

Menüvorschlag für den, Datum:

[illegible]

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

[illegible]