

Gestreckte Abschlussprüfung Teil 2

Köchin/Koch

Staatliche Berufsschule I
Abt. Gastronomie
z. H. Hr. Döllinger
Adolf-Kolping-Str. 11

85049 Ingolstadt

Name und Adresse (Schüler)

Name des Betriebes:

Tel. privat:

Tel. Betrieb:

4 Tage vor Prüfungstermin im Sekretariat abgeben, per Mail,
über Teams oder Post z. H. Herrn Döllinger oder Herrn Welker

Prüfungsmenü für den Datum: _____

3 Gang Menü (Vorspeise oder Suppe, Hauptgang)

Nur **Wahlkomponenten** aus dem Warenkorb eintragen (bitte Mengen und Waren angeben).

[illegible]