

Zertifikat „Vegan-vegetarische Fachkraft“

Anmeldung der Schülerin:des Schülers zur Zertifikatsprüfung

Name	
Vorname	
Schulart	
Jahrgang/ Klasse	
Geburtsdatum	
Adresse	
Tel.Nr.	
E-Mail	

Ich melde mich zur Zertifikatsprüfung der Zusatzqualifikation

“Vegan-Vegetarische Fachkraft“

verbindlich an.

Logo der Schule

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Schüler:in