

Hiermit bestätigen wir

dass Herr/Frau _____ geb. am _____

mit Ausbildungsbeginn am _____ . 20 _____

beim Ausbildungsbetrieb: _____

im anerkannten Ausbildungsberuf zum / zur: _____

an folgender Zusatzqualifikation teilnimmt.

Management im Gastgewerbe

Grundlagen im gastronomischen Eventmanagement

Bitte Ankreuzen

Ich bestätige den Unterrichtsbesuch und die Teilnahme an der zusätzlichen Prüfung und stimme mit der Unterschrift einer diesbezüglichen Änderung meines Ausbildungsvertrages und der notwendigen Weitergabe der persönlichen Daten zu.

Auszubildende*r

(Datum, Unterschrift)

Wir bestätigen die zusätzliche Ausbildung gemäß der gewählten Zusatzqualifikation und stimmen der Vertragsänderung des ursprünglichen Ausbildungsvertrages zu.

Ausbildungsbetrieb

(Datum, Stempel und Unterschrift)

i.A. _____

Schule

(Datum, Unterschrift Schulleitung)

Ein unterzeichnetes Exemplar dieser Zusatzvereinbarung zum Ausbildungsvertrag wird an die IHK des Saarlandes als zuständige Stelle zum Verbleib weitergeleitet.