



Zusatzqualifikation Handelsassistent/in zbb

Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme in den Zusatzunterricht zur Erlangung der **Zusatzqualifikation Handelsassistent/in zbb**.

Aufnahmekriterien:

- Ausbildungsvertrag Kauffrau/Kaufmann im Einzelhandel
- Berufsschulzeugnis des 1. Ausbildungsjahres mit einem Notendurchschnitt von mindestens 2,0

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum

Unterschrift Auszubildende(r)

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Auszubildende/r den Zusatzunterricht (im Umfang von 2 Unterrichtsstunden wöchentlich – 7./8. Stunde) zur Erlangung der **Zusatzqualifikation Handelsassistent/in zbb** besucht. Das 3. Ausbildungsjahr muss vollständig absolviert werden.

Ausbildungsbetrieb: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum

Unterschrift/Stempel Ausbildungsbetrieb