



Anmeldung zur Zusatzqualifikation Europakaufmann / Europakauffrau

Name, Vorname/n _____
Anschrift _____
Telefonnummer _____
E-Mailadresse _____
Ausbildungsberuf _____
Klasse _____ Klassenlehrer/-in _____
Ausbildungsbetrieb _____
Anschrift _____

Bitte kreuzen Sie an:

An den Vorbereitungskursen für die **2. Fremdsprache**

- () nehme ich teil.
() nehme ich nicht teil, da ich bereits ein Zertifikat auf dem Niveau A1 in einer weiteren Fremdsprache erworben habe bzw. erwerbe (Bitte Nachweis einreichen!).

Da ggf. nicht alle Sprachen erteilt werden können, geben Sie bitte Prioritäten an

(1 = sehr großes Interesse 2 = großes Interesse 3 = Interesse):

___ Französisch ___ Niederländisch ___ Spanisch

Vorkenntnisse in der 2. Fremdsprache: nein ja Niveau (falls bekannt) _____

Den **NRW-PC-Computerführerschein/ECDL**

- () habe ich bereits erworben (Bitte Nachweis einreichen!).

Auslandspraktikum

- () Ich möchte ein **vierwöchiges Auslandspraktikum** absolvieren und
() bitte die Schule um Mithilfe bei der Vermittlung eines Praktikumsplatzes.

Ich melde mich für die Zusatzqualifikation „Europakaufmann/-frau“ ab August 2023 verbindlich an.

Datum Unterschrift

Betriebliche Einverständniserklärung

Wir bestätigen die Kenntnisnahme und erklären uns damit einverstanden, dass unser/e Auszubildende/r parallel zur beruflichen Ausbildung eine Zusatzqualifizierung zum/zur Europakaufmann/-frau anstrebt.

Datum Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes