GASTGEWERBEFACHSCHULE
DES SCHULVEREINS DER WIENER GASTWIRTE
Judenplatz 3-4
1010 WIEN
Tel: 01 / 533 06 42 DW 4407 FAX: 01 / 533 06 42 DW 4439
e-mail: office@edu.gafa.ac.at
Webseite: www.gafa.ac.at

GASTGEWERBEFACHSCHULE

ANMELDUNG ZUR ABSCHLUSSPRÜFUNG im SJ _____

Ich, _____ , Schüler/Schülerin der _____ Klasse

melde mich zur Abschlussprüfung an.

Form der Abschlussprüfung:

a) Praktische Klausurprüfungen aus KFO und REST:

---

b) Schriftliche Klausuren

1) Deutsch
2) Rechnungswesen
3) Fremdsprache Englisch

---

c) Prüfungsgebiete der mündlichen Teilprüfungen

1) _____
2) Fremdsprache: Englisch

Ferialpraxis

Jahr	Name des Betriebes	Adresse
____	_____	_____
____	_____	_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift