

**Entscheidung über die Prüfungszulassung
im Ausbildungsberuf Bäcker(-in)
Fachrichtung Bäcker**
(vom Prüfungsausschuss auszufüllen)

Name der Prüfungsbewerberin / des Prüfungsbewerbers: _____

Geburtsdatum: _____

1. Zulassung

Genannte/r Prüfungsbewerber/in wird zur / GP / GP Teil 1 / GP Teil 2
im Winter / Sommer 201__ zugelassen

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort, Datum

Unterschrift der / des Vorsitzenden

2. Nichtzulassung

Die Zulassung zur Prüfung wird abgelehnt.
Sachverhalt und Begründung:

Ort, Datum

Unterschriften der Mitglieder des Prüfungsausschusses