**Technik für Kaufleute**

**Qualifikation mit IHK-Zertifikat**

 **für kaufmännische Auszubildende**

**Kaufmännische Schulen**

**des Lahn-Dill-Kreises**

Sekretariat

Monika Moos

Herwigstraße 34

35683 Dillenburg

**Fax:** 02771 8036-0

**E-Mail:** m.moos@ksdill.de

**1. Modul: Grundlagenmodul (kostenfrei)**

**Termine:** werden in der 1. Schulwoche bekannt gegeben. Einmal wöchentlich 7.+8. Stunde ab der 2. Schulwoche

**Unterrichtsstunden:** ca. 40 UStd.

Die Teilnahme am Grundlagenmodul ist Voraussetzung für die Zulassung zu Modul 2.

Zu o. g. Veranstaltung melden wir

.................................................................................................................................................

Name, Vorname Klasse Klassenlehrer(in)

.................................................................................................................................................

Name, Vorname Klasse Klassenlehrer(in)

.................................................................................................................................................

Name, Vorname Klasse Klassenlehrer(in)

.................................................................................................................................................

Name, Vorname Klasse Klassenlehrer(in)

an.

**Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse)**

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

------------------------------------------------ ---------------------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift