

**Zertifikat**

**KÄSEKENNER/IN IN ÖSTERREICH**

**ANMELDUNG** der Schule zur **ZERTIFIKATSPRÜFUNG**

**1. SCHULDATEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schule |  | | |
| Adresse |  | | |
| Kontaktperson |  | | |
| E-Mail |  | Telefon |  |

**2. PRÜFUNGSTERMIN und KANDIDAT/INNEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prüfungstermine** | | **Anzahl der Kandidat/innen** | **Klasse/Jahrgang** |
| LMS Prüfung (elektronisch)  Excel-Tabelle („Vorlage KK“) 🡪 ursula.zikeli@bildung.gv.at | Datum:  Uhrzeit: |  |  |
| Sensorische Prüfung (Datum) | Datum: |  |  |
| Praktische Prüfung  (Datum/Uhrzeit) | Datum:  Uhrzeit: (von/bis) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl der benötigten Pins:** |  | **Anzahl der benötigten Zertifikatsvordrucke** |  |

**3. PRÜFUNGSKOMMISSION lt. Handreichung1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorsitz** | FV oder SL |  |
| **Ausbildner/Ausbildnerin**  (LMS, sensorische, praktische Prüfung) | schulintern |  |
| **Käsesommelier/e an Schulen**  (praktische Prüfung) Nennung Schule | extern |  |
| **OPTIONAL: Expertin/ Experte2**  (praktische Prüfung) Nennung Betrieb | extern |  |

1 Eine externe Person als Prüfer/Prüferin verpflichtend, zweite externe Person optional.

Die Schule meldet die Zertifikatsprüfung zum/zur DIPLOMIERTEN KÄSEKENNER/KÄSEKENNERIN an, ersucht um Genehmigung der vorgeschlagenen Prüfungskommission sowie Zusendung der Vordrucke und Pins.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort und Datum |  | Stempel, Unterschrift Schulleitung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Genehmigung durch die Clearingstelle** | (Datum, Unterschrift Clearingstelle) |