

Anmeldeformular für eine Schnupperlehre

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon Mobile: _____

E-Mailadresse: _____

Besuchte Schulen: _____

Bereits absolvierte Schnupperlehren: _____

Angebot Schnupperlehren:

- ☐ Fachperson Gesundheit (FaGe) EFZ
- ☐ Assistent/in Gesundheit und Soziales AGS
- ☐ Fachperson Hauswirtschaft EFZ
- ☐ Hauswirtschaftspraktikant/in EBA
- ☐ Koch/Köchin EFZ
- ☐ Fachperson Betriebsunterhalt EFZ

Dauer und Zeitraum:

Die Schnupperlehre dauert in der Regel 2-5 Tage (Montag-Freitag). Wann möchten Sie die Schnupperlehre absolvieren?

Von: _____ Bis: _____

Motivationsschreiben: (Kopie Ihres letzten Schulzeugnisses bitte beilegen)

Bitte senden Sie das Anmeldeformular, den Lebenslauf mit Foto sowie die Zeugniskopie per E-Mail an Frau Beatrix Boner, Leiterin Bildung, beatrix.boner@casa-falveng.ch. Nach Erhalt Ihrer Anmeldung werden wir diese prüfen und uns wieder bei Ihnen melden. Bei Fragen steht Ihnen Frau Beatrix Boner unter 081 650 31 99 gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung!