

Anmeldeformular für eine Schnupperlehre als **MALER EFZ**

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon Festnetz: Telefon Mobil:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum: __. __. ____

Eltern:

Beruf des Vaters:

Beruf der Mutter:

Geschwister:

Hobbys:

Schule: Klasse: Stufe:

Klassenlehrer/in:

Warum möchtest du bei uns schnuppern?

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

Die drei Arten von Schnupperlehren

I) Schnupperbesuch für Berufswahl
Dauer: zirka 2 Stunden
Datum: *auf Anfrage, meistens 1-mal Jährlich, am Mittwoch-Nachmittag*

II) Schnupperlehre für die Berufswahl
Dauer: 2 Tage
Dein Wunschdatum:

III) Schnupperlehre für die Lehrstellenbewerbung (nach Erhalt der Bewerbung)
Dauer: 1 Woche
Dein Wunschdatum:

Bestätigung Schnuppertage: Art

von..... bis.....

Datum: Unterschrift:

Das ausgefüllte Formular bitte per Mail an info@maler-matter.ch senden. Vielen Dank.