Zweckverband Falknis

Personalienblatt
Anmeldung zu einer Schnupperlehre

Personalien:

Name/Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern: _____

Wunschtermin für eine Schnupperlehre: _____

_____

_____

(bitte alle möglichen Daten angeben)

Warum möchtest du diesen Beruf kennen lernen?

Was machst du in deiner Freizeit?

Besuchte Schulen:

Anzahl Jahre: Schule: Ort:

Anzahl Jahre: Schule: Ort:

Anzahl Jahre Schule: Ort:

Berufliche Vorkenntnisse:

Hast du bereits einmal eine Lehre angefangen? O ja O nein

Wenn ja: Lehrberuf:_____ Dauer: _____

Hast du die Lehre erfolgreich abgeschlossen? _____

Hast du bereits Schnupperlehren absolviert? _____

Wenn ja: Lehrberuf:_____ Firma:_____

Lehrberuf:_____ Firma:_____

Lehrberuf:_____ Firma:_____

Unterschriften:

Datum: _____

Bewerber/in:_____ Gesetzliche Vertretung:_____

Sende dieses Formular an folgende Adresse:

Zweckverband Falknis
Forst- und Werkbetrieb Fläsch - Maienfeld
Werkhof 14, 7304 Maienfeld

Für weitere Fragen melde dich unter:
Mail: info@zweckverbandfalknis.ch
Tel: 081 330 15 15

Wichtig:

- Kopien deiner letzten zwei Zeugnisse beilegen.
- Kopie eines rechtsgültigen Ausweises (Identitätskarte oder Pass)
- Es werden nur vollständig ausgefüllte und komplette Bewerbungen behandelt.