

Bewerbungsformular für Schnupperlehre

| | |
|---------------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Strasse + Haus Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon + Erreichbarkeit | |
| Email | |
| Art der Schnupperlehre | <input type="checkbox"/> Berufswahl <input type="checkbox"/> Bewerbung für Lehrstelle |
| Schule | <input type="checkbox"/> Bezirkssch. <input type="checkbox"/> Sekundarsch. <input type="checkbox"/> Realsch. Schuljahr: |
| Gewünschter Lehrbeginn | |
| Wann? | |
| Datum: _____ | |
| Bemerkung: _____ | |
| Motivation und Ziel: | |
| | |

Datum und Unterschrift