

ANMELDEFORMULAR SCHNUPPERLEHRE

PERSONALIEN

Name		Vorname		<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
Adresse		PLZ / Ort		
Tel.-Nr.		Natel		
E-Mail		Geb.-Datum		
Muttersprache		Heimatort		

Gesetzlicher Vertreter Mutter				
Name				
Vorname				
Adresse				
PLZ / Wohnort				
Tel.-Nr.		Natel		

Gesetzlicher Vertreter Vater				
Name				
Vorname				
Adresse				
PLZ / Wohnort				
Tel.-Nr.		Natel		

AUSBILDUNG

Grundstufe		Jahre		Ort	
Oberstufe / Niveau		Jahre		Ort	
Weitere Schulen		Jahre		Ort	
Aktuelle Stufe / Niveau		Niveau		Ort	
Voraussichtlicher Schulaustritt (Jahr)					

SCHNUPPERLEHRE

Gewünschter Beruf					
Mögliche Termine (nicht garantiert)					
Bisherige Schnupperlehren:					
Beruf		Tage		Firma	
Beruf		Tage		Firma	

Warum möchte ich den gewählten Beruf kennen lernen?

Ich erwarte von der Schnupperlehre:

Wo und wie werde ich in der Berufswahl unterstützt?

Folgende Dokumente sende ich mit:

Motivationsschreiben Lebenslauf Berufswahlpass

Bemerkungen:

Ort / Datum		Unterschrift Bewerber	
		Unterschrift Gesetzlicher Vertreter	

Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung!