



## 2.4. Bewerbungsformular für Schnupperpraktikum

- Assistentin/Assistent Gesundheit und Soziales (AGS)
- Fachfrau/Fachmann Gesundheit EFZ (FaGe)
- Fachfrau/Fachmann Betriebsunterhalt EFZ
- Fachfrau/Fachmann Hauswirtschaft EFZ
- Köchin/Koch EFZ
- Fachfrau/Fachmann Restauration EFZ

### Personalien

Anrede	
Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon / Handy	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Gewünschter Ausbildungsbeginn	

### Adresse der Eltern oder der sorgeberechtigten Person:

Name/Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
Telefon		
Beruf		

### Besuchte Schulen

	Kanton	Anzahl Jahre	von	bis
Primarschule				
Realschule				
Sekundarschule				
Bezirksschule				
Andere Schulen				



**Wie haben Sie sich über den Beruf orientiert und welche Schritte haben Sie bis jetzt unternommen?**

Schnupperwoche:

Datum: \_\_\_\_\_

**Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern  
oder der erziehungsberechtigten Person**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Der Bewerbung ist beizulegen:**

- Kopie des letzten Schulzeugnisses