



ANMELDUNG FÜR EINE SCHNUPPERLEHRE

Name: Vorname:

PLZ / Wohnort: Strasse:

Telefon: Geburtsdatum:

E-Mail:

Name des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin:

Zur Zeit bin ich im Schuljahr und besuche die Klasse in der

Sekundarschule in

Realschule in

Name des/der Hauptlehrers/Hauptlehrerin:

Schnupper-Beruf

Kauffrau / Kaufmann EFZ öffentliche Verwaltung

Datum

(Die Schnupperlehre dauert ein Tag.)

- Frühlingsferien
- Sommerferien
- Herbstferien
- Winterferien

Oder konkrete Wunschdaten: von: bis:
von: bis:
von: bis:

Weitere Bemerkungen:

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

.....,
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift)

Dieses Anmeldeformular ist zusammen mit
Zeugnis kopien der letzten 2 Jahre zu richten an:

Gemeindeverwaltung Mels
Berufsbildung
Platz 2 / Postfach
8887 Mels

oder per E-Mail an

amanda.john@mels.ch