

Bewerbung für eine Berufslehre als: (bitte ankreuzen)

- Studierende Diplomierte Pflegefachperson HF
 Studierende Aktivierungsfachperson HF
 FaGe (Fachperson Gesundheit)
 AGS (Assistent/In Gesundheit u. Soziales)
 Koch / Köchin
 Fachperson Hauswirtschaft
 Fachperson Betriebsunterhalt

Personalien der Bewerberin/des Bewerbers

Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____ Kanton: _____
 bei Ausländern Staat / Bewilligungsstatus: _____
 Wohnadresse: Strasse _____
 PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

AHV Nr. 13-stellig, auf Krankenkassenkarte ersichtlich
 beginnt mit 756.

Gesetzliche Vertreter (nur bei (Minderjährigen) wird bei Minderjährigen auf dem Lehrvertrag erfasst.
 Vater und / oder Mutter/Vormund/Beistand (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Name(n) und Vorname(n): _____
 Beruf: _____
 PLZ/Wohnort: _____ Adresse: _____
 Telefon privat: _____ Telefon Geschäft: _____

Schul-Ende (Monat/Jahr): _____

Erreichter Schulabschluss: _____
 Letzte Lehrperson: _____
 Adresse, Telefon-Nr.: _____

Tätigkeit(en) seit dem Schulabschluss

Tätigkeit	Arbeitgeber/in	von	bis

Freizeitbeschäftigungen

Absolvierte Schnupperlehren

Beruf _____ Betrieb _____
 Beruf _____ Betrieb _____
 Beruf _____ Betrieb _____

