

Anmeldung für eine Schnupperlehre

FO-028-05

Polymechaniker EFZ

Produktionsmechaniker EFZ

Bewerber(in)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Bürgerort: _____

Nationalität: _____

Art der Aufenthaltbewilligung: _____

Geburtsdatum: _____

Hobbys und Vereinsmitgliedschaften:

Gesetzlicher Vertreter / Gesetzliche Vertreterin

Vater, Mutter, Vormund, Beistand (zutreffendes unterstreichen)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Wohnung: _____

Telefon: _____

Beruf des Vaters: _____

Beruf der Mutter: _____

Schulbildung

Schule / Schulhaus: _____

___ Jahre Primarschule in: _____

___ Jahre Realschule in: _____

___ Jahre Sekundarschule in: _____

___ Jahre andere Schulen in: _____

Ich besuche zur Zeit die ___ Klasse in _____ und trete im Sommer 20___ aus der Schule aus

Klassenlehrer: _____

Telefon der Schule: _____

Gesundheit; Versicherungsschutz

Erwähnenswerte Krankheiten, Unfälle

Nein

ja, welche?

Behinderungen (Allergien, Sehbehinderung, Rückenprobleme, usw.)

Nein

ja, welche?

Krankenversicherung (Name der Kasse)

Berufswahl

Die Schnupperlehre dauert für Polymechniker und Produktionsmechniker 3 Tage (Montag bis Mittwoch)

Gewünschter Schnuppertermin (2 Varianten angeben)

von:_____ bis:_____

von:_____ bis:_____

Hast Du mit dem Berufsberater gesprochen? Ja Nein

Mit welchem? _____

Absolvierte Schnupperlehren

Firma / Ort:	Lehrberuf:	von-bis:
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Warum möchtest Du diesen Beruf erlernen?

Wie hast Du dich über den Beruf orientiert?

- Berufskatalog Internet Berufsorientierung
- Tag der offenen Tür Sonstiges

Hast Du eventuell noch weitere Berufswünsche?

Wieso hast Du die PSA – Parts & Systems AG als Lernort ausgewählt?

Allgemeine Bemerkungen:

Dieser Anmeldung sind die Zeugniskopien der Oberstufe, den Stellwerttest und ein aktuelles Passfoto beizulegen.

Unterschriften:

Ort und Datum : _____

Der Bewerber / Die Bewerberin _____

Mit der Bewerbung einverstanden:

Der gesetzliche Vertreter / die gesetzliche Vertreterin _____