



ANMELDUNG FÜR EINE SCHNUPPERLEHRE

Name: Vorname:

PLZ / Wohnort: Strasse:

Telefon: Geburtsdatum:

E-Mail:

Name des gesetzlichen Vertreters:

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

Sekundarschule in

Realschule in

Name des Hauptlehrers :

**Schnupper-
Beruf**

Kaufmann/Kauffrau Profil B (Basisbildung)

Kaufmann/Kauffrau Profil E oder M (Erweiterte Grundbildung / mit integrierter Berufsmatura)

Datum

(Die Schnupperlehre
dauert zwei Tage.)

Frühlingsferien

Sommerferien

Herbstferien

Winterferien

Wunschdaten: von: bis:

von: bis:

von: bis:

Weitere Bemerkungen:

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

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift)

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

Gemeindeverwaltung Oberriet
Lehrlingswesen
Staatsstrasse 92
9463 Oberriet

