

Anmeldung Schnuppertag

Datum

Mittwoch, 6. Februar 2019 von 08.00 Uhr bis 16.00 Uhr



Lehrberuf

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Assistentin / Assistent Gesundheit und Soziales EBA | Schulbildung: Realschule |
| <input type="checkbox"/> Bad Zurzach | |
| <input type="checkbox"/> Fachfrau / Fachmann Gesundheit EFZ | Schulbildung: Sekundarschule / Bezirksschule |
| <input type="checkbox"/> Bad Zurzach <input type="checkbox"/> Kilchberg <input type="checkbox"/> Zollikerberg | |
| <input type="checkbox"/> Luzern | |
| <input type="checkbox"/> Kauffrau / Kaufmann EFZ | Schulbildung: Sekundarschule / Bezirksschule |
| <input type="checkbox"/> Bad Zurzach | |
| <input type="checkbox"/> Köchin / Koch EFZ | Schulbildung: Alle |
| <input type="checkbox"/> Bad Zurzach <input type="checkbox"/> Braunwald | |
| <input type="checkbox"/> Restaurationsfachfrau / Restaurationsfachmann EFZ | Schulbildung: Alle |
| <input type="checkbox"/> Bad Zurzach | |

Personalien

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ / Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Telefon	_____
Heimatort	_____	Muttersprache	_____

Gesetzliche Vertretung

Name	_____	Vorname	_____
Telefon	_____		

Schulbildung

Art der Schule	Ort / Kanton	Von	Bis

Was wünschen Sie sich vom Schnuppertag?

Weshalb interessieren Sie sich für diesen Lehrberuf?

Stellen Sie sich kurz vor!

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

Versicherung

Die Schüler sind während der Dauer des Einsatzes bei RehaClinic AG für Betriebsunfälle über die KTG/UVG-Versicherung von RehaClinic versichert; für sämtliche sonstige Versicherungen sind sie selber verantwortlich.

Beilagen

Kopie des letzten Schulzeugnisses

Bitten senden Sie das Anmeldeformular an

RehaClinic
Frau Hannah Rutschmann
Human Resources
Quellenstrasse 34
5330 Bad Zurzach