Gemeindeverwaltung Mels Berufsbildung Platz 2 / Postfach 25 8887 Mels

Telefon 058 228 30 00



ANMELDUNG FÜR EINE SCHNUPPERLEHRE

Name:		Vorname:			
PLZ / Wohnort:			Strasse:		
Telefon:			Geburtsdatum:		
E-Mail:					
Name des/der gesetzlich	en Ve	ertreters/Vertrete	erin:		
Zur Zeit bin ich im	Schu	ljahr und besuc	he die ł	Classe in der	
Sekundarschule in					
Realschule in					
Name des/der Hauptlehrers/Hauptlehrerin:					
Schnupper-Beruf		Kauffrau/Kaufmann EFZ öffentliche Verwaltung (1 Tag) Fachfrau/Fachmann Betriebsunterhalt EFZ (1 Tag)			
Datum		Frühlingsferien Sommerferien Herbstferien Winterferien	r		
	und/	oder konkrete V	Vunschdaten:	von: von: von:	bis: bis: bis:
Weitere Bemerkungen:					
(Ort) (Datum)					
		(Unterschrift)			
Dieses Anmeldeformular Zeugniskopien der letztei		ın:	Gemeindeverwaltung Mels Berufsbildung Platz 2 / Postfach 102		

oder per E-Mail an

amanda.john@mels.ch (KV) robin.hengartner@mels.ch (FBU)

8887 Mels