



Anmeldeformular zum Schnupperpraktikum / zur Berufserkundung

Name

Vorname

.....

Strasse

PLZ/Ort

.....

Telefon und Mailadresse

Geburtsdatum

.....

Schulstufe oder aktuelle Berufssituation

.....

Bisherige Schnupperpraktika im gewünschten Berufsbereich

Ort

Dauer

.....

Ort

Dauer

.....

Wichtig:

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung bis spätestens 4 Wochen vor dem gewünschten Termin an folgende Post- oder Email-Adresse zu:

Wohnen am Singenberg
Frau Martina Züst
Leiterin Aus-, Fort- und Weiterbildung
Rorschacher Strasse 92
9000 St.Gallen
Telefon: 071 243 86 55
Email: martina.zuest@ortsbuenger.ch

Gewünschter Beruf

Anzahl Praktikumstage

Gewünschtes Datum

- | | |
|---|------------|
| <input type="radio"/> Assistent/-in Gesundheit + Soziales | 2 - 3 Tage |
| <input type="radio"/> Fachfrau/-mann Gesundheit | 2 - 3 Tage |
| <input type="radio"/> Dipl. Pflegefachfrau/-mann HF | 3 – 5 Tage |
| <input type="radio"/> Hauswirtschaftspraktikerin | 2 – 3 Tage |
| <input type="radio"/> Fachfrau/-mann Hauswirtschaft | 2 - 3 Tage |
| <input type="radio"/> Koch / Köchin | 2 – 3 Tage |
| <input type="radio"/> Fachmann/-frau Betriebsunterhalt | 3 – 5 Tage |

Ort, Datum

Unterschrift