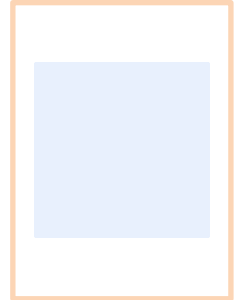


## Bewerbungsformular Grundausbildung



***Ich bewerbe mich für die Ausbildung/Praktikum als:***

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FAGE EFZ               | <input type="checkbox"/> Koch/Köchin EFZ                                     |
| <input type="checkbox"/> FAGE EFZ verkürzt      | <input type="checkbox"/> Fachfrau/Fachmann Hotellerie-Hauswirtschaft EFZ     |
| <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/mann HF | <input type="checkbox"/> Praktikerin/Praktiker Hotellerie-Hauswirtschaft EBA |
| <input type="checkbox"/> Pflegepraktikant/in    |  |

Bitte Ihre gewünschte Ausbildung ankreuzen!

Meine Ausbildung beginnen kann ich / Jahr:

***Ich stelle mich vor:***

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Ort:
Geburtstag:	Zivilstand:
Heimatort:	Konfession:
AHV Nummer:	Nationalität:
Geschwister:	Hobbies:
Telefon Privat:	Natel:
Telefon Eltern:	E-Mail:

***Für Ausländische Staatsangehörige:***

Nationalität:	Einreise Schweiz:
<input type="checkbox"/> Grenzgänger (G) <input type="checkbox"/> Niederlassung (C) <input type="checkbox"/> Jahresaufenthalter (B) <input type="checkbox"/> Asylsuchende (N/F)	

Bitte Kopie des Ausländerausweises beilegen

***Gesetzliche Vertretung:***

Name Mutter:	Beruf:
Name Vater:	Beruf:

Adresse der Eltern:

**Sprachen:**

Muttersprache:

Fremdsprachen:

.....

Schulkenntnisse

gut

sehr gut

**Schulbildung:**

Primarschule:

Ort:

von/bis:

Realschule:

Ort:

von/bis:

Sekundarschule:

Ort:

von/bis:

Erstberuf:

Ort:

von/bis:

**Bereits absolvierte Schnuppertage/Wochen:**

Beruf:

Betrieb:

von/bis:

Beruf:

Betrieb:

von/bis:

Beruf:

Betrieb:

von/bis:

**Referenzen:**

Zwei Personen, die über Sie zuverlässige Angaben machen kann, die nicht verwandt oder befreundet sind:

Name/Vorname:

Telefonnummer:

Beziehung:

Name/Vorname:

Telefonnummer:

Beziehung:



**Gesundheit:**

Sind Sie bei guter Gesundheit?  Ja  Nein

Sind Sie voll Arbeitsfähig?  Ja  Nein

Wenn Sie ein Nein ankreuzen dann bitte um eine Begründung:

Sind Sie noch in einem anderen Betrieb für die Ausbildung angemeldet:  Ja  Nein

Wir bedanken uns für das ausfüllen des Bewerbungsformulars. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

.....









.....

.....

Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters:

.....

Wir bitten Sie folgendes für alle Grundausbildungen beizulegen:

-  Bewerbungsschreiben
-  Aktueller Lebenslauf
-  Motivationsschreiben
-  sämtliche Schulzeugnisse der Oberstufe
-  Multicheck -> Kopie oder Stellwerk -> Kopie
-  Evtl. Ausländerausweis -> Kopie
-  1 Passfoto
-  AHV Ausweis

Ihr vollständiges Bewerbungsdossier senden Sie bitte an die Verantwortliche.  
der **Grundausbildung!**