

## Anmeldung Lehrstelle 20.. – 20..

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Heimatort / Land \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_  
Ausländerausweis  C  B  F  andere (Bitte Kopie mitschicken)  
AHV-Nr. \_\_\_\_\_  
 Linkshänder\*in  Rechtshänder\*in  
Führung GSH besucht  ja  nein Datum \_\_\_\_\_

Interesse an Gärtner\*in Ausbildung in:  Fachrichtung **Pflanzenproduktion**  
 Fachrichtung **Garten- und Landschaftsbau**  
Gewünschte Ausbildungsform:  Vorlehre  EBA  
 EFZ  EFZ verkürzt  
Interesse an Internatsplatz:  ja / Doppelzimmer  ja / Einzelzimmer  
 nein  noch nicht sicher

---

**Gesetzliche Vertretung**

Vater, Mutter, Vormund, Beistand (Zutreffendes unterstreichen)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**Gesundheit**

Erwähnenswerte Krankheiten / Allergien / körperliche Einschränkungen

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber\*in

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

---

Diese Anmeldung einsenden an: [info@gsh.ch](mailto:info@gsh.ch)

---