

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 _____

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden? _____

Interesse an Gärtner*in Ausbildung in: ☐ Fachrichtung **Pflanzenproduktion**
☐ Fachrichtung **Garten- und Landschaftsbau**

Gewünschte Ausbildungsform: ☐ Vorlehre ☐ EBA
☐ EFZ ☐ EFZ verkürzt

Interesse an GSH-Wohnen: ☐ 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