Anfrage für eine Berufswahl-Schnupperlehre Kauffrau/Kaufmann EFZ

**Vorname/Name** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Geburtsdatum** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Adresse, PLZ/Ort** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefonnummer** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail-Adresse** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ich besuche zurzeit folgende Klasse** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Lieblingsfächer** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Freizeitbeschäftigung** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |
| --- |
| **Warum interessierst du dich für diesen Beruf?** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Warum möchtest du eine Schnupperlehre bei der Gemeinde absolvieren?** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Hast du bereits Schnuppertage absolviert? Wenn ja, wo und wie lange?** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Gewünschter Zeitpunkt für die Schnuppertage (Kauffrau/-mann: 2 Tage):** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte reiche das ausgefüllte Formular zusammen **mit deinen Zeugnisnoten von der Oberstufe** ein an:  
[gemeindekanzlei@buerglen.ch](mailto:gemeindekanzlei@buerglen.ch)

Die Berufsbildnerin wird sich mit dir in Verbindung setzen.