

# Anmeldung Schnuppertage

Möglichkeit für 2 – 5 Tage ab 13 Jahren

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse, Wohnort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Ausländerausweis  C  B  F/N  Andere: \_\_\_\_\_

Kopie der ID oder des Ausländerausweises beilegen

Telefon, Natel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule, Klasse: \_\_\_\_\_ Gewünschte Schnupperdaten: \_\_\_\_\_

Berufswahl	Kontaktperson	Telefon	Mail
<input type="checkbox"/> Dipl. Pflegefachfrau/ Pflegefachmann HF	Sabine Frey oder	056 675 92 74	sabine.frey@pflegimuri.ch
<input type="checkbox"/> Assistentin/Assistent Gesundheit und Soziales EBA			
<input type="checkbox"/> Fachfrau/Fachmann Gesundheit EFZ	Brankica Dubravac	056 675 92 78	brankica.dubravac@pflegimuri.ch
<input type="checkbox"/> Fachfrau/Fachmann Betriebsunterhalt EFZ	Adrian Bucher	056 675 92 53	adrian.bucher@pflegimuri.ch
<input type="checkbox"/> Fachfrau/Fachmann Hauswirtschaft EFZ	Esther Erni	056 675 92 20	esther.erni@pflegimuri.ch
<input type="checkbox"/> Kauffrau/Kaufmann EFZ	Isabelle Schmid	056 675 92 08	isabelle.schmid@pflegimuri.ch
<input type="checkbox"/> Köchin/Koch EFZ	Jürg Bischofberger	056 675 92 58	jürg.bischofberger@pflegimuri.ch
<input type="checkbox"/> Ergotherapeut/in FH	Gesa Keck	056 675 92 97	gesa.keck@pflegimuri.ch

Daten der vereinbarten Schnuppertage: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Das ausgefüllte Formular mit den benötigten Beilagen per Mail oder Post an die entsprechende Kontaktperson schicken. Vielen Dank.

## Durch die pflegimuri auszufüllen

Bestätigung Schnupperdaten: \_\_\_\_\_

Datum, Visum Kontaktperson: \_\_\_\_\_

→ Das vollständig ausgefüllte Formular zur Ablage ans Personal weiterleiten