

Anmeldung

Ich interessiere mich für folgendes Praktikum:

- Einblickstag (nur am nationalen Zukunftstag möglich)
- Schnupperpraktikum
- Berufswahlpraktikum

Personalien	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ und Wohnort	
Natel Nr.	
Schuljahr	
Schulhaus	
Klassenlehrperson	
Eltern:	
Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ und Wohnort	
Telefon Nummer	
Erwünschtes Praktikumsdatum	
von	
bis	
oder	
von	
bis	

bitte per Email an regula.schmid@spitexregiofrick.ch oder
per Post an Spitex Regio Frick, Regula Schmid, Dammstrasse 5, 5070 Frick