

Es wird empfohlen, das Formular herunterzuladen und lokal zu speichern, und es anschliessend mit Acrobat Reader auszufüllen. Beim Ausfüllen im Browser sind nicht alle Funktionen verfügbar.



GGZ Gartenbau Genossenschaft Zürich

Im Holzerhurd 56
8046 Zürich
T 044 377 85 85
www.ggz-gartenbau.ch

Bewerbung für eine Schnupperlehre Lehrberuf: Gärtner Fachrichtung: Garten und Landschaftsbau

EFZ EBA

Bitte Foto (JPG) hochladen.

Name	<input type="text"/>	Telefon/Handy	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Heimatort	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>

Gesetzlicher Vertreter

Eltern Vater Mutter

Name	<input type="text"/>	Telefon/Handy	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Arbeitgeber	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>		

Name	<input type="text"/>	Telefon/Handy	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Arbeitgeber	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>		

Besuchte Schulen Sek A Sek B Sek C

_____	Jahre	_____	in	_____	Hauptlehrer	_____
_____	Jahre	_____	in	_____	Hauptlehrer	_____
_____	Jahre	_____	in	_____	Hauptlehrer	_____
_____	Jahre	_____	in	_____	Hauptlehrer	_____

Hobbies

Weshalb haben Sie diesen Beruf gewählt?

Gewünschtes Datum für die Schnupperlehre

1. Vorschlag _____

2. Vorschlag _____

Gewünschter Beginn der allfälligen Lehre

Ort _____

Datum _____

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Meine gesetzlichen Vertreter sind mit der Bewerbung einverstanden.

Ich habe das „Merkblatt Schnupperlehre“ gelesen.