



**Anmeldung Schnupperpraktikum Pflege / Hauswirtschaft**

**Personalien**

Name: ..... Vorname: .....  
Adresse: ..... PLZ/Wohnort: .....  
Tel-Nr.: ..... Natel-Nr.: .....  
Geburtsdatum: ..... Heimatort: .....

**Schule**

Aktuelle Schule: ..... in (Ort): .....  
Klasse: ..... KlassenlehrerIn: .....

**Gewünschter Zeitraum für ein Schnupperpraktikum**

Daten: .....  
.....

**Gewünschtes Schnupperpraktikum**       Pflege       Hauswirtschaft

**bereits absolvierte Schnupperpraktika:**

	Beruf	Betrieb	Datum
1.			
2.			
3.			
4.			

Ort / Datum: .....      Unterschrift: .....

Anmeldeformular mit Begleitbrief bitte senden an:      APH Rüttigarten  
Frau Romy Abel  
Rüttistrasse 53  
6467 Schattdorf  
[romy.abel@ruettigarten.ch](mailto:romy.abel@ruettigarten.ch)