

## Berufsbildung - Anmeldung Schnupperpraktikum

1332 16.09.2025 16.09.2025

## Pflege / Hauswirtschaft / Betriebsunterhalt

Personalien			
Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ/Wohnort:	
TelNr.:		Mail-Adresse:	
Geburtsdatum:			
Schule			
Aktuelle Schule:		in (Ort):	
Klasse:		Klassenlehrerin:	
Daten:	traum für ein Schnuppe		
Ort / Datum:		Unterschrift:	
Anmeldeformular mi	t Begleitbrief senden an:	APH Rüttigarten Ausbildung Rüttistrasse 53 6467 Schattdorf ausbildung@rue	