

Anmeldung Schnuppertag

Dauer: 09.00 Uhr-16.00 Uhr
Lehrberuf: Zeichner;in EFZ, Fachrichtung Architektur

Personalien

Name: Vorname:
Strasse: PLZ/Ort:
Geburtsdatum: Telefon:
AHV-Nummer:

Gesetzliche Vertreter

Name: Vorname:
Strasse: PLZ/Ort:
Telefon:

Schule

Schuljahr Stufe/Ort

Warum möchtest du den Beruf des Zeichners schnuppern?

Was denkst du, welche Aufgaben erledigt ein Zeichner?

Was machst du gerne in deiner Freizeit?

Was erwartest du von diesem Schnuppertag?

Bitte schick das ausgefüllte PDF-Formular an mail@v-a.ch.

Du erhältst danach von uns eine Bestätigung mit den notwendigen Informationen.

Wir freuen uns auf dich!