



## Anmeldung Einblickstage Pflege 2023

Frau  Herr

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ (Mindestalter: 14 Jahre)

**Adresse:** Strasse: \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ **Mobile:** \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Aktuelle Schule:** \_\_\_\_\_ **in:** \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ **Sekundarschule Typ:**  A  B  C

### Infoveranstaltung besucht:

Ja:  am: \_\_\_\_\_ **Nein\*:**  besuche ich am: \_\_\_\_\_

(Bitte Bestätigung über Besuch der Infoveranstaltung in Kopie beilegen oder spätestens eine Woche nach dem Besuch eigenverantwortlich einreichen.)

### Bereits absolvierte / geplante Schnupperpraktika<sup>1</sup>:

	Beruf	Betrieb	Datum
1.			
2.			
3.			
4.			

<sup>1</sup> Bereits ein Schnupperpraktikum als FaGe in einem Spital absolviert oder geplant? Dann ist dies eine gute Voraussetzung für die Bewerbung und ein weiteres Schnupperpraktikum im Spital nicht notwendig.

**Gewünschte Einblickstage:**

15.02.23 - 17.02.23

29.03.23 - 31.03.23

03.05.23 - 05.05.23

19.07.23 - 21.07.23

18.10.23 - 20.10.23

### Vorstellungen / Erwartungen in Bezug auf die Einblickstage:

(Falls der Platz zu knapp ist, bitte auch die Rückseite verwenden)

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift gesetzliche Vertretung:** \_\_\_\_\_

**Anmeldeformular bitte senden an:**

bevorzugt: [einblickfage@spitalbuelach.ch](mailto:einblickfage@spitalbuelach.ch)

ansonsten an Spital Bülach / Bildung / Spitalstrasse 24 / 8180 Bülach