



Anmeldung Einblickstage Pflege 2024

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

Voraussetzung Infoveranstaltung besucht:

Ja: am: _____ **Nein:** besuche ich am: _____

(Bitte Bestätigung über Besuch der Infoveranstaltung anfügen oder spätestens eine Woche nach dem Besuch eigenverantwortlich an einblickfage@spitalbuelach.ch weiterleiten.)

Bereits absolvierte / geplante Schnupperpraktika¹:

	Beruf	Betrieb	Datum
1.			
2.			
3.			
4.			

¹ 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:

24.- 26.01.2024

25.- 27.03.2024

06.- 08.05.2024

17.- 19.07.2024

09.- 11.10.2024

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

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