**Anmeldung Einblickstage Pflege 2024**

FaGe  HF/FH

Frau  Herr

**Name:**  **Vorname: **

**Geburtsdatum:** (Anmeldung ab 2. Sekundstufe möglich)

**Adresse:** Strasse:  **Telefon: **

PLZ:  **Mobile:** 

Wohnort:  **E- Mail:** 

**Mobile Eltern:** 

**Aktuelle Schule/Arbeitsgeber:** Klasse/Funktion: 

Sekundarschule Typ: A B

(Sek. C keine Teilnahme möglich)

**Gewünschte Einblickstage:** 20. und 21. Februar (Anmeldung ab 08. Januar möglich)

12. und 13. März (Anmeldung ab 05. Februar möglich)

07. und 08. Mai (Anmeldung ab 25. März möglich)

11. und 12. Juni (Anmeldung ab 30. April möglich)

09. und 10. Juli (Anmeldung ab 28. Mai möglich)

15. und 16. Oktober (Anmeldung ab 02. September möglich)

19. und 20. November (Anmeldung ab 07. Oktober möglich)

**Ausgefüllt am: **

**Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung an** [**ausbildung@spitalmaennedorf.ch**](mailto:ausbildung@spitalmaennedorf.ch)**.**