



## Anmeldung

für die Schnupperlehre als  
Chemie- und Pharmatechnologe/in EFZ  
Chemie- und Pharmapraktiker/in EBA

Frau  Herr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Besuchte Schuljahre bis August 2020    Primar \_\_\_\_\_    Real \_\_\_\_\_    Sek \_\_\_\_\_    Bez \_\_\_\_\_

Ab August 2020 besuche ich \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in \_\_\_\_\_

Telefonnummer Klassenlehrer/in \_\_\_\_\_

**Zusätzlich benötigen wir alle Zeugnisse (Jahreszeugnisse und Zwischenberichte) der Oberstufe.**

(Bei fehlenden Zeugnissen können wir die Anmeldung nicht berücksichtigen.)

Frühestmöglicher Lehrantritt                      August \_\_\_\_\_

Chemie- und Pharmatechnologe/in EFZ

Chemie- und Pharmapraktiker/in EBA

Bitte mindestens **zwei** mögliche **Termine** ankreuzen.

Schnupperdaten (Änderungen bleiben vorbehalten):

Mittwoch    03.03.2021–04.03.2021

Mittwoch    24.06.2021–25.06.2021

Mittwoch    22.04.2021–23.04.2021

Mittwoch    01.07.2021–02.07.2021

Mittwoch    27.05.2021–28.05.2021

Weitere Termine folgen

Ort/Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in

Ort/Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

Bitte retourniere uns das vollständig ausgefüllte Formular zusammen mit allen Zeugnissen der Oberstufe an folgende Adresse:

Dottikon Exclusive Synthesis AG  
Berufsausbildung  
Postfach  
5605 Dottikon

oder per email an:

berufsausbildung@dottikon.com