

visite – Anmeldung für Lehrlinge

Angaben zu meiner Person

Name		Tel privat		Foto	
Vorname		Mobile			
Adresse		Tel G.			
PLZ/Ort		Geb. Datum			
Lehrberuf		E-Mail			
Dauer der Lehre	<input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 4 Jahre	zur Zeit im Lehrjahr			
Ich fühle mich zur Zeit gesund (ja/nein)		Allergien			
Ich bestätige, dass ich während meines Aufenthaltes gegen Krankheit/Unfall versichert bin (ja/nein)					
Wunschregion	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Deutsche Schweiz <input type="checkbox"/> Westschweiz <input type="checkbox"/> Tessin <input type="checkbox"/> andere				
andere nämlich					
Aufenthalt von		bis		gewünschter Aufenthalt	
Bemerkungen					
Ort/Datum		Unterschrift Lehrling			

und Unterschrift Erziehungsberechtigte, falls Sie noch nicht volljährig sind

visite – Bestätigung des Lehrbetriebes

Meine Lehrfirma

Firma		PLZ/Ort	
Adresse		Tel. G.	

Verantwortlich für die Lehrlingsausbildung

Name		Vorname	
Mobile		E-Mail	

Unser Lehrling führt und/oder führte in unserem Betrieb folgende Aufgaben aus

Wir befreien unseren Lehrling von seinen beruflichen Pflichten für einen Aufenthalt in einer anderen Sprach-, Kulturregion. Wir erwarten von diesem Aufenthalt

Wir erklären uns bereit, unserem Lehrling das Gehalt während des Aufenthaltes ohne Abzug und ohne Kompensation auszubezahlen. Die Berufsschule wurde von der Austausch-Abwesenheit informiert.

Ort/Datum		Unterschrift Lehrmeister	
-----------	--	-----------------------------	--