Angaben zur Person

Name		Adresse	
Vorname		PLZ, Ort	
Telefon		Geburtsdatum	
Mobile		E-Mail	

Gewünschtes Schnupperpraktikum zur Ausbildung

Sozialpädagogik	☐	(mit Berufsabschluss, Diplom der FMS, Maturität)
Arbeitsagogik	☐	(mit handwerklich-technischem Berufsabschluss)
Fachperson Betreuung (FaBe)	☐	(für Schülerinnen und Schüler der OS)

Termine Schnuppertage (1-3 Tage)

Anzahl Schnuppertage		1 Tag ☐	2 Tage ☐	3 Tage ☐
Möglicher Termin 1	von	Datum	bis	Datum
Möglicher Termin 2	von	Datum	bis	Datum
Möglicher Termin 3	von	Datum	bis	Datum

Eingereicht am

Datum	Unterschrift	

Die Anfrage ist schriftlich oder elektronisch an die Leitung Aus- und Weiterbildung zu richten:
MitMänsch Oberwallis, Holowistrasse 86, Postfach 380, 3900 Brig-Glis
info@mitmaensch.ch

Entscheid Schnupperpraktikum (Leiter Aus- und Weiterbildung)

Termin	von	Datum	bis	Datum
Abteilung		Abteilungsleitung (AL)		
Telefon (AL)		E-Mail (AL)		

Datum	Unterschrift	

Der Entscheid geht schriftlich zurück an den Antragsteller mit Kopie an die involvierte AL.
Der Schnupperpraktikant ist gebeten, sich vor Antritt des Schnupperpraktikums bei der Abteilungsleitung zu melden.