



An alle Ausbildungsinteressierte

Die Ausbildungsplätze in unserem Betrieb als Landschaftsgärtner/In sind sehr begehrt, das freut uns. Wir bemühen uns, allen interessierten Bewerbern gerecht zu werden. Wegen der hohen Bewerberzahlen ist dies jedoch nicht immer einfach.

Damit Du Dir und wir uns keine unnötigen Mühen machen, bitten wir Dich nachstehendes zu beachten.

Um eine Lehre als Landschaftsgärtner/In erfolgreich zu bestehen und abzuschließen, sind aus unserer Sicht folgende Bedingungen erforderlich:

- Guter Real- oder Sekundarschüler
(maßgebend sind die Noten in Deutsch, Mathematik und Geometrie, ca. 4.5)
- körperlich leistungsfähig und leistungswillig
- höflich und teamfähig
- keine Alkohol- und/oder Drogenkonsument/In
- in geordneten Verhältnissen wohnend

Eine Lehre als Landschaftsgärtner/In ist eine kreative Lehre. Der/Die Auszubildende wird nicht nur als Lehrling, sondern auch als Mensch in seiner Fach- und Sozialkompetenz geschult und als Teamarbeiter gefördert.

Falls Du obige Anforderungen erfüllst, freuen wir uns auf eine Bewerbung!

Personalbogen

<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;">Bitte Passfoto einkleben</div>	Datum	wird von Göldi AG ausgefüllt
		Bewerbung
		Schnupperlehre
		Gespräch
		Test
		Entscheid
		Elternbesuch
	Bemerkungen	

Mein Interesse

Ich interessiere mich für eine Lehrstelle als

Ich interessiere mich für eine Schnupperlehre als

Zu meiner Person

Name

Geburtsdatum

Vorname

männlich weiblich

Strasse

Heimatort, Staat

PLZ/Ort

Telefon

Muttersprache

Weitere Sprachkenntnisse in

Niederlassungsbewilligung A B C

gültig bis

Gesetzliche/r Vertreter/In (Vater/Mutter/Vormund), Name, Vorname, Adresse

Ich habe folgende Schulen besucht

Besuchte Schulen

(Primar-, Real,

Sekundarschule etc.

Schulort

von Jahr

bis Jahr

Klassenlehrer/In

Ergänzungen: Schultyp (gegliederte, dreiteilige Oberstufe, usw.)

Zu meiner Berufswahl

Ich habe bereits eine Berufsberatungsstelle besucht

Ja Nein

Ich habe bereits eine Schnupperlehre absolviert

als

bei der Firma

als

bei der Firma

Zu meiner Familie

	Name, Vorname	Jahrgang	Beruf	Arbeitgeber
Vater				
Mutter				
Geschwister				

Allgemeine Angaben

Meine Hobbys sind

Liegen Krankheiten oder Behinderungen vor (z.B. Allergien, Asthma, Epilepsie, Herzkrankheiten)? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Bemerkungen

