

Anmeldung Eignungsabklärung

- **Landwirt/Landwirtin EFZ - Agrarpraktiker/Agrarpraktikerin EBA**
- **Hofmitarbeiter/Hofmitarbeiterin**

1. Kandidat/Kandidatin - Lehrbetrieb

Name/Vorname Kandidat/Kandidatin:	Name/Vorname Berufsbildner:
Adresse:	Adresse:
Tel.:	Tel.:

2. Berufswunsch (bitte Zutreffendes ankreuzen – 2 Kreuze sind möglich!)

Landwirt/Landwirt EFZ <input type="checkbox"/>	mit lehrbegleitender INBMS <input type="checkbox"/>
Agrarpraktiker/Agrarpraktikerin EBA <input type="checkbox"/>	Hofmitarbeiter/Hofmitarbeiterin <input type="checkbox"/>

3. Besuchte Schulen (bitte Zutreffendes ankreuzen – 2 Kreuze sind möglich!)

Dreiteilige Sekundarschule A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	mit integrativer Förderung – IFS <input type="checkbox"/>
Gegliederte Sekundarschule e <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/>	Kleinklasse, heilpädagogische Schulung <input type="checkbox"/>
Anderes:	

4. Schulische Leistungen (Nur wenn Noten erteilt wurden!)

Mathematik:	Sprache:	Französisch:	Englisch
-------------	----------	--------------	----------

Unterschrift Kandidat/Kandidatin:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Anmeldeformular bitte umgehend zurücksenden an:
 Strickhof, Schulsekretariat, Eschikon, Postfach, 8315 Lindau