



Dein neues KV.
Deine Zukunft.

Formular Bewerbung KV4.0

Vorname und Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Klassenbezeichnung Berufsfachschule: _____

Berufsfachschule: _____

Eltern (Name und Adresse) / Tel. Nr.: _____

Ausbildungsbetrieb / Ausbildungsverantwortliche(r) / Tel. Nr.: _____

Mein Ausbildungsbetrieb ist Mitglied im Verein KV4.0 Ja

Mein Notendurchschnitt betrug in den letzten beiden Semestern mindestens 4.5 Ja

Meine Eltern sind mit der Teilnahme am KV4.0-Praxisjahr einverstanden Ja

Mein Pass oder meine ID hat eine Gültigkeit von mind. einem Jahr (ab Juli) Ja

Ich besitze bereits ein privates Notebook (mindestens Windows 10 | mit Touch-Pen) Ja

Was ich noch mitteilen möchte (Allergien, Medikamente, Essgewohnheiten etc.):

Datum und Unterschrift

Lernende/r

Erziehungsberechtigte(r)

Ausbildungsbetrieb

Besten Dank für das Ausfüllen und Retournieren des Anmeldeformulars inklusive Zustellung eines **Bewerbungsdossiers**: Motivationsschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse Berufsfachschule (beide letzten Semester)

Adresse: Verein KV4.0, c/o Berufs- und Weiterbildungszentrum Wil-Uzwil, Schützenstrasse 8, CH-9500 Wil

Bewerbungsfrist: von 19. Juni bis 8. November 2024