

## Anmeldung Schüler und Schülerinnen

### Auswahl Berufseinblick vom Vormittag:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aktivierungfachperson     | <input type="checkbox"/> Neuropsychologe / Neuropsychologin |
| <input type="checkbox"/> PhysiotherapeutIn         | <input type="checkbox"/> ErnährungsberaterIn                |
| <input type="checkbox"/> Logopäde / Logopädin      | <input type="checkbox"/> ErgotherapeutIn                    |
| <input type="checkbox"/> Fachperson Hauswirtschaft | <input type="checkbox"/> HR-Fachperson                      |
| <input type="checkbox"/> Technischer Dienst        | <input type="checkbox"/> Koch / Köchin                      |
| <input type="checkbox"/> InformatikerIn            | <input type="checkbox"/> Fachperson Gesundheit/             |
| <input type="checkbox"/> KunsttherapeutIn          |   |

### Angaben Schüler / Schülerin:

Name

.....

Vorname

.....

Alter/Klasse

.....

Schule

.....

Adresse

.....

Allergien

.....

### Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Name

.....

Vorname

.....

E-Mail

.....

Telefonnummer

.....

Bemerkung

.....

**Wir bitten euch, uns dieses Formular bis zum 20.09.23 per E-Mail  
(Nationaler.Zukunftstag@rehaklinik-tschugg.ch) zuzustellen. Besten Dank.**