

# Anmeldung zu den Überbetrieblichen Kursen

**für Praktikant-inn-en mit Maturitätsausweis** (gymnasiale Matur oder BM eines anderen Berufs)

Name:			
Vorname:		<input type="radio"/> m	<input type="radio"/> w
Adresse Str. + Nr:			
PLZ + Ort:			
Praktikumsbeginn:		Geburtsdatum:	
Praktikumsende:		Datum Maturität/BM*:	

\*Zeugnis-Kopie unbedingt beilegen!

**Kursort:** KFA Kurszentrum für Augenoptik, Aarauerstr. 8 4656 Starrkirch bei Olten  
Bei Anreisen über 2 Stunden, kann eine Übernachtungsmöglichkeit beantragt werden.

- Der-die Praktikant-in übernachtet in Olten.  
 Der-die Praktikant-in fährt jeden Abend nach Hause.

## Praktikumsbetrieb

Name/Firma:			
Adresse Str. + Nr:		Postfach:	
PLZ + Ort:		Kanton:	
Ausbildner-in:			
Mitglied bei:	<input type="radio"/> AOVVS	<input type="radio"/> OPTIKSCHWEIZ	<input type="radio"/> keinem Verband

Ort:  Datum:

Stempel/Unterschrift  
Praktikumsbetrieb

Bitte beachten: Alle Angaben müssen zwingend mit dem Praktikumsvertrag übereinstimmen!

**Anmeldeschluss: 15. Juni**

Fax: 062 212 14 85

Es gelten die Bedingungen gemäss VBAO-Praktikums-Leitfaden für Praktikanten mit gymnasialer Maturität oder mit Berufsmaturität eines anderen Berufes (u.a. betreffend Kostenübernahme der ÜK).