

# ANMELDUNG BESUCHSTAG

Druck das Formular aus und übergib es für die Anmeldung deiner Lehrerin bzw. deinem Lehrer.

## ANGABEN ZUR KLASSE

Name der Schule:

---

Adresse:

---

---

---

---

Telefon Nr.:

---

Lehrperson:

---

Anzahl Schüler:

(min. 5 – max. 10 Schüler/innen)

---

Filiale:

---

Datum:

---

Unterschrift der Lehrperson:

---

**Bitte per Post an folgende Adresse schicken:**

Jumbo-Markt AG  
Berufsbildung  
Postfach 222  
Industriestrasse 34  
8305 Dietlikon

**Mélanie,**  
Jumbo Delémont



**Albana,**  
Jumbo Givisiez



**Michaela,**  
Jumbo La Chaux-de-Fonds



**DU +  
JUMBO**

Jumbo-Markt AG  
Berufsbildung  
Industriestrasse 34  
8305 Dietlikon

Telefon 044 805 63 82  
berufsbildung@jumbo.ch  
www.jumbo-lernende.ch