

**Name Zeile 1:** Pflegezentrum im Spitz

**Telefon:** +41 44 815 18 25

**Name Zeile 2:**

**Telefax:** +41 44 815 18 17

**Anrede:** Frau

**Internet:** [www.kloten.ch/pflegezentrumimspitz](http://www.kloten.ch/pflegezentrumimspitz)

**Name:** Furrer

**E-Mail:** [andrea.furrer@kloten.ch](mailto:andrea.furrer@kloten.ch)

**Vorname:** Andrea

**Strasse:** Schulstrasse 22

**PLZ / Ort:** 8302 Kloten

**Bemerkung für Organisatoren des BWP**

**Folgendes muss der Schüler mitbringen (spezielle Kleidung, Ausweis, usw.)**

Kugelschreiber

**Treffpunkt für Schüler, falls abweichend zur Geschäftsadresse**

Haupteingang Pflegezentrum im Spitz

**Ansprechpartner:** Frau Furrer Andrea

**Telefon:** +41 44 815 18 25

**E-Mail:** [andrea.furrer@kloten.ch](mailto:andrea.furrer@kloten.ch)

Beruf	Mindestanf.	Anz. Plätze	Zeit	Bemerkung für Schüler	Bemerkung zum Standort
Fachfrau/-mann Betreuung (Pflege)	Sek B +	5	08:00 - 09:30		
Fachfrau/-mann Betriebsunterhalt	Sek B	5	08:00 - 09:30		
Fachfrau/-mann Gesundheit	Sek B +	5	08:00 - 09:30		
Koch	Sek B	3	08:00 - 09:30		
Fachfrau/-mann Betreuung (Pflege)	Sek B +	5	10:00 - 11:30		
Fachfrau/-mann Gesundheit	Sek B +	5	10:00 - 11:30		
Fachfrau/-mann Betriebsunterhalt	Sek B	5	13:00 - 14:30		
Fachfrau/-mann Hauswirtschaft	Sek B	5	13:00 - 14:30		

Koch

Sek B

3

13:00 - 14:30