

Gesuch Schnupperlehre

Bitte studieren Sie zuerst das **Merkblatt für Absenzen und Beurlaubungen!**

Name:..... Vorname:..... Klasse:.....

Adresse:.....

Lehrperson:.....

Schnupperlehre im Beruf:.....

Datum: von:..... bis:.....

Betrieb: Firmenname:.....

Adresse:.....

Nachweis der bereits besuchten Schnupperlehren

Beruf:..... Datum:..... Betrieb:.....

Beruf:..... Datum:..... Betrieb:.....

Beruf:..... Datum:..... Betrieb:.....

Begründung des Gesuchs

.....

Unterschriften / Bewilligung

Datum:..... Unterschrift Schüler/In:.....

Datum:..... Unterschrift Eltern:.....

Datum:..... Unterschrift Klassenlehrperson:.....

Stellungnahme Klassenlehrperson:.....

.....

Datum:..... Unterschrift Schulleitung:.....

Datum:..... Unterschrift Betrieb*:.....

*kann auch während der Schnupperlehre erfolgen

Verteiler (wird durch die Klassenlehrperson vorgenommen): Eltern (Kopie) – Klassenlehrperson (Kopie) – Schulleitung (Original)