

Gesuch für eine Schnupperlehre während der Schulzeit

Name, Vorname Schülerin / Schüler: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Schnupperlehre als: _____
(genaue Bezeichnung des Berufes EFZ / EBA)

Name der Firma: _____

Adresse: _____

Tel. / E-Mail Firma: _____

Ansprechperson: _____
(Person, mit der die Schnupperlehre vereinbart wurde)

Datum / Zeit Beginn Schnupperlehre: _____ Ende: _____

- **Das Gesuch muss mindesten eine Woche vor Schnupperlehrbeginn der Klassenlehrperson abgegeben werden.**
- **Die Schülerin / der Schüler ist verpflichtet, alle Fachlehrpersonen vor Schnupperlehrbeginn über die Absenz zu informieren.**

Unterschrift Schülerin / Schüler:

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte:

Bewilligung

Datum: _____ Unterschrift Klassenlehrperson: _____

Bemerkungen: _____