

Schnupperlehre

Folgender Schüler/folgende Schülerin absolviert auf Einladung des Betriebes ausserhalb der Schulferien eine Schnupperlehre und ist nach Absprache mit der Klassenlehrperson und der Schulleitung vom Unterricht dispensiert.

Name / Vorname: _____

Klasse / Klassenlehrperson: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Beginn der Schnupperlehre: _____

Ende der Schnupperlehre: _____

Schnupperlehre als: _____

Die Schnupperlehre wird absolviert bei: _____

Firmenbezeichnung: _____

Firmensitz: _____

Name Betreuungsperson: _____

Unterschriften

Ort/Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Lehrperson:	<input type="checkbox"/>	einverstanden	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden	Visum:
Fachlehrperson 1:	<input type="checkbox"/>	einverstanden	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden	Visum:
Fachlehrperson 2:	<input type="checkbox"/>	einverstanden	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden	Visum:
Fachlehrperson 3:	<input type="checkbox"/>	einverstanden	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden	Visum:

Der verpasste Unterrichtsstoff muss selbständig und vollständig aufgearbeitet werden.

Bestätigung des Besuches der Schnupperlehre

Der/die oben erwähnte Schüler/Schülerin hat die Schnupperlehre gemäss Antrag bei uns absolviert.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Betreuers und
Stempel des Lehrbetriebes: _____