

Gesuch für Schnuppertage (1 oder 2 Tage) während der Schulzeit

1. Personalien Schülerin/Schüler

Name / Vorname: _____

Klasse: _____

Klassenlehrkraft: _____

Schulhaus: Hungerbühl Embrach, 043 266 55 66

2. Gewünschte Schnupperlehre

Beruf: _____

Datum (von/bis): _____

Firma / Ort: _____

Kontaktperson: _____

Telefon Betrieb: _____

3. Begründung des Gesuches durch die Eltern

Einladung durch den Lehrbetrieb im Anschluss an eine Bewerbung: ja / nein

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

4. Stellungnahme Klassenlehrkraft bewilligen ablehnen

Datum: Embrach, _____

Unterschrift: _____

5. Bestätigung der Schnupperfirma

Schnupperlehre vollumfänglich besucht nur teilweise besucht

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Bemerkungen Betrieb:

Dieses Formular ist nach Beendigung der Schnupperlehre vollständig ausgefüllt und unterschrieben der Klassenlehrkraft zukommen zu lassen.