

Name: Vorname:
 Adresse: PLZ, Ort:
 Telefon: Klasse:

Während den Schulferien besuchte Berufspraktika/Schnupperlehren: (Beruf, Firma, Ort, Datum)

Name, Adresse der Firma für das geplante Berufspraktikum:

Firma:
 Verantwortliche Person:
 Berufsbezeichnung:
 Termin / Anzahl Tage: von..... bis..... / Tage

Begründung des Gesuchs (ev. Schriftliche Terminbestätigung/Aufgebot des Betriebes beilegen):

Eltern: Wir bestätigen die Richtigkeit obiger Angaben und geben unser Einverständnis zu diesem Berufspraktikum unter Berücksichtigung der von der Schule bestehenden Auflagen, insbesondere das Nacharbeiten des versäumten Schulstoffes.

Datum: Unterschrift Eltern:
 Unterschrift Schüler/in:

Entscheid: Antrag Klassenlehrperson: **bewilligen** **ablehnen**

Begründung:

Datum: Unterschrift KLP:

Schulleitung: **bewilligt** **abgelehnt**

Datum: Unterschrift SL:

In der Regel werden vor April der 2. Klasse keine Berufspraktika während der Schulzeit bewilligt.
 Dieses Formular ist nach einer bewilligten Schnupperwoche zusammen mit der vom Betrieb ausgefüllten Seite 2 oder der Schnupperlehr-Beurteilung der Klassenlehrperson abzugeben. Es wird bis Ende der Schulpflicht aufbewahrt.

Wir bestätigen, dass

Name: Vorname:

Adresse: PLZ, Ort:

Telefon: E-Mail:

Vom: bis:

Als:

Bei:

geschnuppert hat.

Datum: Unterschrift:

Stempel:

oder Formular Schnupperlehr-Beurteilung