

# Schnupperlehre

**Schnupperlehre als:** \_\_\_\_\_

Schüler / Schülerin:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Lehrperson: \_\_\_\_\_

Schulhaus: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Dauer der Schnupperlehre: vom \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

**Adresse und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Absenz für den Besuch einer Schnupperlehre**

**genehmigt :**

**Datum:**

**abgelehnt :**

Klassenlehrperson:

Unterschrift:

**Schnupperlehrfirma:** \_\_\_\_\_

Firmenstempel:

Adresse: \_\_\_\_\_

Verantwortliche: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ intern: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

### **Durchführung:**

Die Schnupperlehre wird bei uns nach folgenden Richtlinien durchgeführt:

- Unterlagen des Berufsverbandes
- firmeninternes Programm
- kein spezielles Programm vorhanden

Die Firma verpflichtet sich, mit der Schnupperlehrperson ein abschliessendes Eignungsgespräch zu führen. Sie nimmt davon Kenntnis, dass kein Lohn ausbezahlt werden soll.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_