

Gesuch um Bewilligung einer Schnupperlehre

Vorname, Name	
Klasse	
Dauer	
Firma	Name
	Adresse
	Telefon
	E-Mail-Adresse
	Ansprechperson
Beruf	

Datum	Unterschrift oder Bestätigung des Schnupperlehrbetriebs
-------	--

Datum	Unterschrift der Schülerin / des Schülers
-------	---

Datum	Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten
-------	--

Datum	Bewilligung → Visum der Klassenlehrperson
-------	---

Bemerkungen: