

## 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: