

**Gesuch um Dispensation vom Unterricht  
zur Absolvierung einer Schnupperlehre**

**Schüler**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

**Lehrfirma**

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

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Zuständiger Betreuer: \_\_\_\_\_

Lehrberuf: \_\_\_\_\_

Dauer der Schnupperlehre von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ungefähre Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_

**Bestätigung der Eltern**

Wir bestätigen den Besuch dieser Schnupperlehre

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

**Bewilligung des Klassenlehrers**

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

**Durch die Lehrfirma auszufüllen**

Die unterzeichnende Person (Lehrlingsbetreuer/in, Personalchef/in) bestätigt, dass der die genannte Schüler/in unter seiner / ihrer Aufsicht an diesen Daten eine Schnupperlehre absolviert hat.

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