



Dispensationsgesuch für eine Schnupperlehre während der Schulzeit

Schüler/in

Name, Vorname

Klasse

Geburtsdatum

Strasse

PLZ Ort

Telefon

Klassenlehrer/in

Schnupperlehre

Schnupperberuf

Firma

zuständige Person

Telefon

Zeitpunkt von - bis

Begründung des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin

.....

.....

.....

.....

Datum, Unterschrift

Entscheid der Schulleitung Oberstufe

bewilligt

abgelehnt aus folgenden Gründen:

.....

.....

.....

Datum, Unterschrift