



Gemeindefverband Bildung Gottstatt  
**Oberstufenzentrum Orpund**  
 Mittelstrasse 32  
 2552 Orpund

# Schnupperlehren während der Schulzeit

Gesuche für die Absolvierung von Schnupperlehren während der Schulzeit können bewilligt werden, wenn diese frühzeitig (spätestens 2 Wochen vor Antritt) und vollständig ausgefüllt eingereicht werden. Dazu gehört neben den Personalien auch die Bestätigung des Lehrbetriebes, in welchem die Schnupperlehre absolviert wird.

**Ohne die entsprechende Bewilligung durch die Schulleitung darf die Schnupperlehre nicht angetreten werden!**

**Schüler/-in**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Schule: **OSZ- Orpund** Schuljahr: \_\_\_\_\_  
 Klassenlehrkraft: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/in \_\_\_\_\_

**Firma**

Die Schnupperlehre findet statt bei: *(bitte genaue Angaben machen)*

Firma: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ als: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Firma: \_\_\_\_\_

**Eltern**

Wurde die Schnupperlehre von der Berufsberatung empfohlen? \_\_\_\_\_

Unser Kind hat bisher folgende Schnupperlehren absolviert \_\_\_\_\_ *in den Ferien*

Firma: \_\_\_\_\_ von – bis: \_\_\_\_\_ ja/nein  
 Firma: \_\_\_\_\_ von – bis: \_\_\_\_\_ ja/nein  
 Firma: \_\_\_\_\_ von – bis: \_\_\_\_\_ ja/nein  
 Firma: \_\_\_\_\_ von – bis: \_\_\_\_\_ ja/nein  
 Firma: \_\_\_\_\_ von – bis: \_\_\_\_\_ ja/nein  
 Firma: \_\_\_\_\_ von – bis: \_\_\_\_\_ ja/nein

**Versicherung**

Während der Schnupperlehre ist unser Kind versichert: *(Nichtzutreffendes streichen!)*  
 gegen Unfall: durch die Firma / privat  
 Haftpflicht: durch die Firma / privat

**Die Eltern bestätigen, dass sie mit der Teilnahme ihres Kindes an obgenannter Schnupperlehre einverstanden sind:**

Datum: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Klassenlehrkraft:**

Gesuch: bewilligen / ablehnen  
 Auflagen:  
 Schnuppertagebuch führen  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_  
 Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Schulleitung:**

Gesuch wird bewilligt   
 abgelehnt   
 Auflagen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_ Orpund, den \_\_\_\_\_  
 Schulleitung: \_\_\_\_\_