

Bitte beachten Sie vorgängig die Weisungen zum Absenzenwesen.

Sie befinden sich auf unserer Website unter www.oszarch.ch, Dokumente / Dokumente

Personalien der Schülerin/des Schülers

Vorname, Name

Klasse

Name des gesetzlichen Vertreters

Telefon für allfällige Rückfragen

Vorgesehene Schnupperlehre

Zeitraum der Schnupperlehre

Schnupperberuf

Betrieb: Name, Ort

Zuständige Person

Telefonnummer

Weitere Angaben

Beilagen zum Gesuch

Kommentar des gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Antrag der Klassenlehrkraft

- vorbehaltlose Unterstützung
- Unterstützung mit Vorbehalt
- Ablehnung

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Entscheid der Schulleitung

- Das Gesuch wird vorbehaltlos bewilligt.
- Das Gesuch wird mit Vorbehalten bewilligt.
- Das Gesuch wird abgelehnt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____