



Schnupperlehren – Übersicht

Namen Schüler*in: _____ Klasse: _____

Lehrberuf:

Datum von/bis: _____ Uhrzeit von/bis: _____

Lehrbetrieb: _____

Adresse/ Ort: _____

Kontakt/ Telefon: _____

Lehrstelle: ja / nein

Datum/ Unterschrift: _____

Schüler*in

Eltern/ Erziehungsberechtigte

- findet während der Unterrichtszeit statt, da keine Termine ausserhalb gefunden werden konnten.
➤ für die Unterrichtsdispensation von der Klassenlehrperson und Schulleitung signieren lassen:

Datum/ Unterschrift: _____

Klassenlehrperson

Schulleitung

Lehrberuf:

Datum von/bis: _____ Uhrzeit von/bis: _____

Lehrbetrieb: _____

Adresse/ Ort: _____

Kontakt/ Telefon: _____

Lehrstelle: ja / nein

Datum/ Unterschrift: _____

Schüler*in

Eltern/ Erziehungsberechtigte

- findet während der Unterrichtszeit statt, da keine Termine ausserhalb gefunden werden konnten.
➤ für die Unterrichtsdispensation von der Klassenlehrperson und Schulleitung signieren lassen:

Datum/ Unterschrift: _____

Klassenlehrperson

Schulleitung

Lehrberuf:

Datum von/bis: _____ Uhrzeit von/bis: _____

Lehrbetrieb: _____

Adresse/ Ort: _____

Kontakt/ Telefon: _____

Lehrstelle: ja / nein

Datum/ Unterschrift: _____

Schüler*in

Eltern/ Erziehungsberechtigte

- findet während der Unterrichtszeit statt, da keine Termine ausserhalb gefunden werden konnten.
➤ für die Unterrichtsdispensation von der Klassenlehrperson und Schulleitung signieren lassen:

Datum/ Unterschrift: _____

Klassenlehrperson

Schulleitung



Lehrberuf: _____

Datum von/bis: _____ Uhrzeit von/bis: _____

Lehrbetrieb: _____

Adresse/ Ort: _____

Kontakt/ Telefon: _____

Lehrstelle: ja / nein

Datum/ Unterschrift: _____
Schüler*in Eltern/ Erziehungsberechtigte

findet während der Unterrichtszeit statt, da keine Termine ausserhalb gefunden werden konnten.
➤ für die Unterrichtsdispensation von der Klassenlehrperson und Schulleitung signieren lassen:

Datum/ Unterschrift: _____
Klassenlehrperson Schulleitung

Lehrberuf: _____

Datum von/bis: _____ Uhrzeit von/bis: _____

Lehrbetrieb: _____

Adresse/ Ort: _____

Kontakt/ Telefon: _____

Lehrstelle: ja / nein

Datum/ Unterschrift: _____
Schüler*in Eltern/ Erziehungsberechtigte

findet während der Unterrichtszeit statt, da keine Termine ausserhalb gefunden werden konnten.
➤ für die Unterrichtsdispensation von der Klassenlehrperson und Schulleitung signieren lassen:

Datum/ Unterschrift: _____
Klassenlehrperson Schulleitung

Lehrberuf: _____

Datum von/bis: _____ Uhrzeit von/bis: _____

Lehrbetrieb: _____

Adresse/ Ort: _____

Kontakt/ Telefon: _____

Lehrstelle: ja / nein

Datum/ Unterschrift: _____
Schüler*in Eltern/ Erziehungsberechtigte

findet während der Unterrichtszeit statt, da keine Termine ausserhalb gefunden werden konnten.
➤ für die Unterrichtsdispensation von der Klassenlehrperson und Schulleitung signieren lassen:

Datum/ Unterschrift: _____
Klassenlehrperson Schulleitung