

Anmeldung zur Schnupperlehre

Berufswunsch	
Schnupperlehrfirma	

Personalien Schüler/in

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	Natel
Email	Geburtsdatum

Schulen

besuchte Schulen	Schulniveau	Schulort	von	bis

Angaben zur gewünschten Schnupperlehre

Deshalb möchte ich eine Schnupperlehre in Ihrem Betrieb absolvieren:

So bin ich auf diesen Beruf gekommen:

Diese Voraussetzungen sind meiner Ansicht nach wichtig für den gewählten Beruf:

Termine

(gewünschte Termine der Schülerin/des Schülers)

1.	von	bis
2.	von	bis
3.	von	bis

Adresse Eltern/gesetzliche Vertretung

(falls von der Adresse der Schülerin/des Schülers abweichend)

Name	Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Telefon	Natel

Unterschriften und Datum

Schülerin/Schüler	
Erziehungsberechtigte/r	
Klassenlehrerin/Klassenlehrer	