

Laufblatt

Name Schüler/in:	Klasse: 2 ____
-------------------------	-----------------------

Ich absolviere eine:

- Berufserkundung (1-2 Tage)** am _____ und _____
- Schnupperlehre (2-5 Tage)** von _____ bis _____

Beruf	
Betrieb vollständiger Name	
Adresse (Strasse, Nr., PLZ, Ort)	
Telefon	
E-Mail	
Ansprechperson	
Erziehungsberechtigte	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Wir sind mit der Berufserkundung / Schnupperlehre unserer Tochter/unsere Sohns einverstanden: <p>Ort, Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p>
Klassenlehrperson	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Die KLP unterstützt die Berufserkundung / Schnupperlehre. <input type="radio"/> Die KLP unterstützt die Berufserkundung / Schnupperlehre nicht, <p>weil _____</p> <p>Datum, Visum: _____</p>
BO-Lehrperson	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Rückmeldung fristgerecht erhalten. <input type="radio"/> Dossier den Vorgaben entsprechend ausgefüllt und unterschrieben erhalten. <p>Ort, Datum: _____</p> <p>Unterschrift: _____</p>