



# Antrag Schnupperlehre 3. Klasse

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Kontaktperson  
mit Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Datum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/in: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift BO-Lehrperson: \_\_\_\_\_

**KLP und BO-Lehrperson sprechen sich ab, wer die  
Absenz in die SAL einpflegt!**