



# Schnupperlehre

## Terminbestätigung

Terminzusage des Betriebs

Name des Schülers / der Schülerin: .....

Klasse: ..... Der/die SchülerIn befindet sich bereits im 9. Schuljahr, da die Schule Organisator des Betriebsschnupperns ist, ist der/die SchülerIn im Rahmen der Schülerunfallversicherung versichert.

Wir bestätigen, dass der /die Obengenannte vom ..... bis zum ..... die Möglichkeit hat, in unserem Betrieb eine Schnupperlehre zu absolvieren, und versichern, dass die Aufsicht während dieser Zeit gewährleistet ist.

Arbeitszeiten: .....

Arbeitskleidung: .....

Firma:

.....

Stempel und Unterschrift / Telefonnummer

Bestätigung der Eltern

Ich / Wir bestätige(n), dass meine Tochter / mein Sohn

.....

die Schnupperlehre an der oben genannten Firma zu dem erwähnten Termin absolvieren und auch den Weg von und zur Schnupperstelle selbständig zurücklegen darf.

.....

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten