

Dispensationsgesuch für Berufserkundungen während der Schulzeit

Name, Vorname Schüler*in:		Klasse:
Name der Eltern/der Erziehungsberechtigten:		
E-Mail-Adresse:		Telefon:
Schnupperlehre:		
Schnupperberuf als:		
Firma:		
Zuständige Person im Betrieb, Telefonnummer:		
Datum der beantragten Dispensativon		
Bisher absolvierte Berufserkundun	gen:	
Beruf, Firma	Datum:	
·		☐ während der Schulzeit
		□ während der Ferien
		☐ während der Schulzeit☐ während der Ferien
		□ während der Schulzeit
		☐ während der Ferien
		☐ während der Schulzeit
		☐ während der Ferien
Datum:Unterschrift Eltern/Erziehungsbere	echtigte:	
Entscheid Schulleitung (Christian	Sidler, Bereich 59. Klasse,	christian.sidler@schule-jegenstorf.ch):
☐ bewilligt ☐ nicht bewilligt		
Bemerkungen:		
Datum, Unterschrift:		