

Birsfelden, .....

# Schnupperlehre

als: .....

## Personalien SchülerIn:

Name: ..... Vorname: .....

Strasse/ Nr.: .....

Telefon: ..... Geburtsdatum: .....

Klasse: ..... Klassenlehrperson: .....

## Schnupperlehre:

vom ..... bis .....

Firma: .....

Strasse/Nr.: .....

PLZ/Ort: .....

Kontaktperson: .....

## Bestätigung und Stempel der Firma:

## Bestätigung Schulleitung Sekundarschule Birsfelden:

**Angaben zur Schnupperlehre:**

Weshalb möchtest du eine Schnupperlehre bei .....  
besuchen?

.....  
.....

Wie bist du auf diesen Beruf gekommen?

.....  
.....

Welche Voraussetzungen sind deiner Ansicht nach wichtig für den gewählten  
Beruf?

.....  
.....

Folgende Schnuppermöglichkeiten habe ich bereits genutzt:

Beruf 1: ..... Tage: .....

Firma: .....

Beruf 2: ..... Tage: .....

Firma: .....

**Unterschrift Schüler/in:** .....

**Unterschrift Erziehungsberechtigte:** .....

**Unterschrift Klassenlehrperson:** .....