



## Formular Schnupperlehre

**Schulverband Oberstufe Albulatal**

**Lehrperson:** .....

**Klasse:** .....

**Schnupperlehre / Berufswahlpraktikum / Vorstellungsgespräch**

Vorname, Name:  
(Schüler/-in)

Tel. Nummer:  
(privat, mobil)

Dauer der Schnupperlehre:

Beruf:

Lehrbetrieb:

Adresse Lehrbetrieb:

Ansprechperson im Lehrbetrieb:

Tel. Nummer des Lehrbetriebs:

Datum / Unterschrift der Schülerin / des Schülers

.....

Unterschrift der Eltern .....

Viel Erfolg!