

# Schnupperdossier

**Name**

---

**Vorname**

---

**Klasse**

---

**Schnupperfirma**

---

**Beruf**

---

**Schnupperlehre**

**am**

---

## Dispensationsgesuch für Schnupperlehren während der Schulzeit

Grundsätzlich werden Schnupperlehren in der schulfreien Zeit und nur ausnahmsweise während der Schulzeit besucht. Das Dispensationsgesuch muss frühzeitig, spätestens aber zwei Wochen vor Beginn der Schnupperlehre der Klassenlehrerin / dem Klassenlehrer eingereicht werden. Bei kurzfristig angesetzten Schnupperlehren wird das Gesuch auch später, d.h. sofort nach der Ansetzung der Schnupperlehre angenommen.

### Nach der Schnupperlehre ist das Schnupperdossier der Klassenlehrperson abzugeben.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Klasse \_\_\_\_\_ Klassenlehrperson \_\_\_\_\_

**Ich kümmere mich unaufgefordert und selbstständig um den während der Schnupperzeit ausgefallenen Schulstoff.**

Unterschrift SchülerIn \_\_\_\_\_

**Wir sind mit der Schnupperlehre, auch wenn sie während der Unterrichtszeit stattfindet, einverstanden.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern \_\_\_\_\_

**Firmenname** \_\_\_\_\_ **Schnupperlehre**  
**Adresse** \_\_\_\_\_ **am** \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Während der Schnupperlehre ist unser Kind versichert** durch die Firma  Privat   
 gegen Unfall    
 Haftpflicht

### Folgende Schnupperlehren wurden bisher absolviert

Firma	von	bis	Ferien	Schulzeit
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Die Klassenlehrperson empfiehlt das Gesuch

zu bewilligen  abzulehnen

Begründung (bei Ablehnung) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Entscheid Schulleitung

bewilligt  abgelehnt

Begründung (bei Ablehnung) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

# Schnuppertagebuch

SchnupperlehrbetreuerIn \_\_\_\_\_

## Vor der Schnupperlehre

Wie ist meine Arbeitszeit? \_\_\_\_\_

Wie erreiche ich den Arbeitsplatz? \_\_\_\_\_

Wo kann ich essen? \_\_\_\_\_

Muss ich etwas Spezielles mitbringen? \_\_\_\_\_

## Schnupperfirma

Firmennamen \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

FirmenchefIn \_\_\_\_\_

### Dieser Betrieb gilt als

- Kleinbetrieb (bis zu 50 Mitarbeitende)
- Mittelbetrieb (50-100 Mitarbeitende)
- Grossbetrieb (mehr als 100 Mitarbeitende)

Firmenstempel

**Unterschrift BetreuerIn**

## Nach der Schnupperlehre

3 Highlights

3 Flops


### Wie beurteilst du deine Eignung für den geschnupperten Beruf?

- geeignet, da \_\_\_\_\_
- bedingt geeignet, da \_\_\_\_\_
- noch nicht geeignet, da \_\_\_\_\_
- nicht geeignet, da \_\_\_\_\_

### Bietet der Betrieb Lehrstellen an?

ja     nein

### Wenn ja, passend für deinen Berufsweg?

ja     nein

### Kannst du dich bewerben?

ja     nein

# Schnuppertagebuch

## Tätigkeiten, die ich heute erlebt habe

Ich habe:

mitgearbeitet	zugeschaut		++	+	+ -	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Wie es mir heute gefallen hat

Nenne drei Dinge (Tätigkeiten, Gegenstände, Situationen, Personen...), die dir besonders gut oder gar nicht gefallen haben.

**gut gefallen**

**nicht gefallen**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

## Die Menschen im Betrieb

Wie sind mir die Menschen im Betrieb begegnet? Wie haben sie mich erlebt?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Wie ich mich fühle

Nach dem heutigen Tag fühle ich mich:

- sehr gut       gut       mittel       gar nicht gut

## Bemerkungen zum heutigen Tag:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_