

Schnupperdossier

Name

Vorname

Klasse

Schnupperfirma

Beruf

Schnupperlehre
von bis

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 von bis** _____
 Adresse _____
 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

1.Tag 2.Tag 3.Tag 4.Tag 5.Tag Datum:

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 oder Fragen für morgen:

Schnuppertagebuch

1.Tag 2.Tag 3.Tag 4.Tag 5.Tag Datum:

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 oder Fragen für morgen:

Schnuppertagebuch

1.Tag 2.Tag 3.Tag 4.Tag 5.Tag Datum:

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 oder Fragen für morgen:

Schnuppertagebuch

1.Tag 2.Tag 3.Tag 4.Tag 5.Tag Datum:

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 oder Fragen für morgen:

Schnuppertagebuch

1.Tag 2.Tag 3.Tag 4.Tag 5.Tag Datum:

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:

Rückmeldung Schnupperlehre

SchnupperlehrbetreuerIn _____

Wie wurden die Aufgaben begriffen, angegangen und ausgeführt?

	⊕⊕	⊕	⊕/-	-	--	
sehr selbstständig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr unselbstständig
sehr sorgfältig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr unsorgfältig
sehr rasch, zügig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr langsam
sehr geschickt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr ungeschickt

Begründung, Bemerkungen:

Wie schätzen Sie Interesse und Eignung für den Beruf ein?

	⊕⊕	⊕	⊕/-	-	--	
sehr interessiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wenig interessiert
sehr geeignet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ungeeignet

Begründung, Bemerkungen:

Wie ist seine/ihre Persönlichkeit einzuschätzen?

	++	+	+/-	-	--	
sehr offen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr verschlossen
sehr selbstsicher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr unsicher
sehr hilfsbereit, kooperativ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wenig hilfsbereit, unkooperativ
sehr höflich, zuvorkommend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr vorlaut, rücksichtslos
sehr zuverlässig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr unzuverlässig

Begründung, Bemerkungen:

Zusätzliche Bemerkungen und Beobachtungen (auch von anderen MitarbeiterInnen):

Wurde der Bericht mit dem Schnupperlehrling besprochen?

ja

nein

Ausgestellt durch:

Ort, Datum: