

Oberdorf, _____

Dispensationsgesuch für die Berufliche Orientierung

- Orientierungs-Schnuppertage
- Orientierungs-Schnupperwoche
- Bewerbungs-Schnuppertage
- Bewerbungs-Schnupperwoche

Zeitpunkt (von ... bis ...) _____

Personalien des Schülers / der Schülerin

Name, Vorname _____

Klasse _____

Klassenlehrperson _____

Durchführungsort

Firma _____

PLZ, Ort _____

Berufsbezeichnung _____

Zuständige Person _____

Telefonnummer _____

Ihre Unterschrift ermöglicht dem Betrieb, der Klassenlehrperson Auskunft über die Schnuppertage/Schnupperwochen zu erteilen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigten _____

Stellungnahme der Klassenlehrperson

- bewilligt
- abgelehnt, aus folgenden Gründen
(siehe Beiblatt)

Datum und Unterschrift

Stellungnahme der Schulleitung

- bewilligt
- abgelehnt, aus folgenden Gründen
(siehe Beiblatt)

Datum und Unterschrift

Die Schülerin / Der Schüler hat sich nach den Schnuppertagen / der Schnupperwoche selbstständig über den verpassten Unterrichtsverlauf zu informieren, die Hefte und den behandelten Stoff nachzuholen.