



# SCHNUPPERLEHRE

Wir freuen uns sehr über dein Interesse. Damit die Schnupperlehre optimal geplant werden kann, bitten wir dich das Formular vollständig auszufüllen.

**Gewünschter Schnupperberuf**

## Persönliche Angaben

**Name**

**Vorname**

**Strasse**

**PLZ/Ort**

**Geburtsdatum**

**Telefonnummer**

**E-Mail-Adresse**

**Aktuelle Schulklasse / Niveau**

**Klassenlehrperson**

## Terminvorschläge für Schnupperlehre

Wir bitten dich, uns mind. 2 mögliche Terminvorschläge mitzuteilen.

Bitte beachte, dass Schnupperlehren mind. 3 Arbeitstage (optimal 1 Woche) dauern.

**Terminvorschlag 1**

**Terminvorschlag 2**

## Notfallkontaktdaten Erziehungsberechtigte

**Name**

**Vorname**

**Telefonnummer**

## Weiteres Vorgehen

Bitte leite das Formular an folgende Adresse weiter: [angela.zemp@zemp-technik.ch](mailto:angela.zemp@zemp-technik.ch)

Wir werden deine Terminvorschläge prüfen und dich über das weitere Vorgehen informieren.

Bei Fragen oder Unklarheiten stehen wir dir gerne zur Verfügung **+41 41 484 36 45**