**Schulkreis Breitenrain – Lorraine**

Standort Spitalacker/Breitenrain

**Schulleitung**

Schulen

**Stadt Bern**

Gotthelfstrasse 40

3013 Bern

Tel: 031 321 24 00

www.breitenrain-lorraine.ch

Dispensationsgesuch für eine/n Berufseinblick / Schnupperlehre

Schülerin/Schüler: Name: ………………………..…….… Vorname: …………………………………………….

Strasse: …………………................. Wohnort: ………………………….………………….

Telefon: ……………………………… Geburtsdatum: ……………………..……………….

Schulhaus: …………..………......…. Schuljahr: ………………………………….……......

Klassenlehrperson: ………….......… Unterschrift des Schülers:

Datum: …………………..……..…..... ………………………………………….……………..

Eltern/

Erziehungs-berechtige:

Die Dispensation findet statt in der Firma:

…………………………………………………

von

bis

…………..….. …………………….

Unser Kind hat bis jetzt folgende Schnupperlehren absolviert:

Firma: von

während der

Ferien Schulzeit

bis

…

…

…

……………………………………………………..

………..……… **□**

……………….. **□**

……………….. **□**

**□**

**□**

**□**

……………………………………………………..

……………………………………………………..

Wir sind mit einer Teilnahme unseres Kindes an obgenannter Dispensation einverstanden:

Datum:

Unterschrift der Eltern:

…

………………………………………… ………………………………………………..........

Klassenlehrer: Antrag: …………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………

Datum: Unterschrift der Klassenlehrperson:

…

…

……………………..………………….. ……………………………………………………….

Schulleitung: Das Gesuch wird:

bewilligt **□**

Begründung: ………………………………………………………………………………………

Datum: für die Schulleitung Spitalacker/Breitenrain:

nicht bewilligt **□**

…

……………………………………….. ……………………………………………………….

**Beilage / Hinweis:**

**Wenn vorhanden (nicht zwingend): Bestätigung oder Kopie der Einladung des Betriebes / der Firma. → In den Berufserkundungs-wochen sowie Besuchstage von Mittelschulen oder Technischen Fachschule braucht es keine Bewilligung der Schulleitung.**

