



## Bestätigung für Schnuppertag

Sehr geehrte Damen und Herren,

An dieser Stelle möchten wir uns vorerst einmal für Ihre Zeit und Ihr Engagement bedanken! Wir bitten Sie, dieses Formular vollständig auszufüllen und es dem/der Lernenden abzugeben. Es dient als Nachweis, dass der/die Schülerin den Schnupperbesuch in Ihrem Betrieb absolviert hat.

### Angaben zum Schnupperbetrieb

Praxisname: \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Schnupperzeitraum: \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Betriebs

Hiermit bestätigen wir, dass oben genannte/r Schüler\*in an den genannten Tagen in unserem Betrieb den Schnupperbesuch durchgeführt hat.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Hinweis für den Betrieb

Vielen Dank, dass Sie unseren Schüler\*innen die Möglichkeit geben, erste Einblicke in Ihr Unternehmen zu erhalten. Bei Rückfragen können Sie sich gerne an uns wenden.

### Kontakt Schule

Verantwortliche Person: Jarina Ambühl

Kontakt: j.ambuehl@berit-exbit.ch

