

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt mindestens drei Tage vor Bezug des Jokertags an die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers _____

Vorname der Schülerin/des Schülers _____

Telefonnummer für Rückfragen _____

Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers _____

Name des Schulhauses _____

Schulstufe

- Kindergarten
- Primarstufe
- Sekundarstufe

Klasse _____

Bezug

- 1 Tag
- 2 Tag

Ab (Datum) _____

Ich/Wir habe(n) von den Bestimmungen über die Jokertage (Merkblatt) Kenntnis genommen.

Ort/Datum _____

Unterschrift Eltern _____

(Erziehungsberechtigte/r)

Unterschrift Klassenlehrerin/Klassenlehrer _____