

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt 3 Tage im Voraus an die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers _____

Vorname der Schülerin/des Schülers _____

Telefonnummer (für Rückfragen) _____

Klassenlehrerin/Klassenlehrer _____

Schulhaus _____

Schulstufe

Kindergarten Klasse _____

Primarstufe Klasse _____

Sekundarstufe Klasse _____

Bezug

1 Tag

2 Tage

Ab (Datum) _____

in diesem Schuljahr schon bezogene Jokertage _____

Ich/wir habe(n) von den Bestimmungen auf der Rückseite des Formulars Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern

Visum KlassenlehrerIn