

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt 5 Schultage 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) _____

Ich/wir habe(n) vom Reglement „Jokertage“ Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern

Visum KlassenlehrerIn