

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen (1. – 6. Klasse)

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt und mit den Unterschriften sämtlicher Fachlehrpersonen versehen mindestens **eine Woche (7 Tage)** im Voraus an die Klassenlehrerin / den Klassenlehrer abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers _____

Vorname der Schülerin/des Schülers _____

Telefonnummer (für Rückfragen) _____

Klassenlehrerin/Klassenlehrer _____

Klasse _____

Bezug 1 Tag

 2 Tage

Datum _____

Ich/wir habe(n) von den Bestimmungen des Jokertagreglements Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern

Visum Fachlehrpersonen

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift

Visum KlassenlehrerIn

Ort/Datum

Unterschrift