



Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist ausgefüllt und von den Fachlehrpersonen visiert rechtzeitig der Klassenlehrperson abzugeben.

Name/Vorname des Kindes

Schulstufe

☐ Zyklus 1

☐ Zyklus 2

☐ Zyklus 3

Klassenlehrperson

Anzahl gewünschte Jokertage

Daten Jokertag(e)

Ich habe Kenntnis vom Reglement zum Bezug von Jokertagen.

Datum

Unterschrift der Eltern

Folgende Fachlehrpersonen sind über die Absenz informiert

Fach								
Visum								

Kenntnisnahme der Klassenlehrperson

Datum

Unterschrift Klassenlehrperson

☐ abgelehnt

Begründung:
