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: _____