



Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt vor Bezug der Jokertage der Klassenlehrerin/dem Klassenlehrer abzugeben.

Hiermit beantragen wir einen Jokertag für:

Name der Schülerin/des Schülers _____
Vorname der Schülerin/des Schülers _____
Telefonnummer (für Rückfragen) _____
Klassenlehrerin/Klassenlehrer _____

Schulstufe Kindergarten Klasse _____
Primarstufe Klasse _____

Bezug 1 Tag
2 Tage
Ab (Datum) _____

Ich/wir habe(n) von den Bestimmungen des Reglements „Absenzen und Dispensationen“ Kenntnis genommen.

Ort/Datum _____ Unterschrift der Eltern _____

Folgende Lehrpersonen sind vom Jokertag betroffen und werden durch die Klassenlehrperson über die Absenz informiert:

Namen der Lehrpersonen: _____

bewilligt nicht bewilligt (Grund _____)

Datum und Unterschrift der Klassenlehrperson _____