Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt im Voraus an die Klassenlehrperson abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers _____

Vorname der Schülerin/des Schülers _____

Telefonnummer (für Rückfragen) _____

Klassenlehrperson _____

Schulstufe Kindergarten ☐ Klasse _____

Unterstufe ☐ Klasse _____

Mittelstufe ☐ Klasse _____

Oberstufe ☐ Klasse _____

Bezug 1 Tag ☐
2 Tage ☐

ab (Datum) _____

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

Ort/Datum Unterschrift der Eltern

_____ _____