

## 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_