

Bezugsformular Jokertage

Dieses Formular ist von den Eltern vollständig ausgefüllt an die Klassenlehrerin/ den Klassenlehrer abzugeben. Weitere Formulare können bei der Lehrkraft oder über die Homepage bezogen werden.

Name der Schülerin/ des Schülers _____

Vorname der Schülerin/ des Schülers _____

Telefonnummer (für Rückfragen) _____

Klassenlehrerin/ Klassenlehrer _____

Schulstufe Kindergarten Klasse _____

Primarschule Klasse _____

Bezug Schuljahr _____

1 Tag

2 Tage

ab (Datum) _____

Für die Aufarbeitung des versäumten Schulstoffes sind die Eltern zusammen mit den Kindern verantwortlich.

Ort/ Datum _____ Unterschrift der Eltern _____

Hier abtrennen

Bestätigung der Jokertage

Der Jokertag/die Jokertage werden bewilligt.

Der Bezug der Jokertage kann nicht vollzogen werden. Die Klassenlehrperson kontaktiert Sie telefonisch.

Ort/ Datum _____ Unterschrift Klassenlehrperson _____