

Formular **Mitteilung zum Bezug von Jokertagen**

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt, spätestens am Vortag, an die Klassenlehrperson abzugeben.

Name der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Vorname der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Name des Schulhauses: \_\_\_\_\_

Name der Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Schulstufe**

- Kindergarten  
 Primarstufe

**Bezug** 1 Tag Datum: \_\_\_\_\_ 2 Tage Daten: \_\_\_\_\_

Pro Schuljahr können zwei Jokertage bezogen werden. Halbtage gelten als ganze Tage.  
Bitte geben Sie bei Bezug von Jokertagen dieses Formular ausgefüllt frühzeitig der Klassenlehrperson ab.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte/r)

Unterschrift Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_