

Primarschulpflege
Postfach
8488 Turbenthal

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt mindestens eine Woche im Voraus an die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers _____

Vorname der Schülerin/des Schülers _____

Telefonnummer (für Rückfragen) _____

Klassenlehrerin/Klassenlehrer _____

Schulhaus / Kindergarten _____

Schulstufe Kindergarten _____

Primarstufe Klasse _____

Bezug Jokertag (e) Wochentag (e) _____

Datum: _____

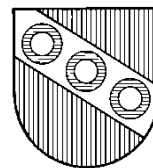
Ich/wir habe(n) von den Bestimmungen zum Bezug von Jokertagen Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Zur Kenntnis genommen Visum KlassenlehrerIn:

Der Jokertag kann an diesem Tag nicht bewilligt werden.

Begründung:



Primarschulpflege
Postfach
8488 Turbenthal

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt mindestens eine Woche im Voraus an die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers _____

Vorname der Schülerin/des Schülers _____

Telefonnummer (für Rückfragen) _____

Klassenlehrerin/Klassenlehrer _____

Schulhaus / Kindergarten _____

Schulstufe Kindergarten _____

Primarstufe Klasse _____

Bezug Jokertag (e) Wochentag (e) _____

Datum: _____

Ich/wir habe(n) von den Bestimmungen zum Bezug von Jokertagen Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Zur Kenntnis genommen Visum KlassenlehrerIn:

Der Jokertag kann an diesem Tag nicht bewilligt werden.

Begründung: