



Eingabe von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt im Voraus der Klassenlehrperson abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers _____

Vorname der Schülerin/des Schülers _____

Klassenlehrperson _____

Schulstufe Kindergartenstufe Klasse _____

Unterstufe (1.-3.) Klasse _____

Mittelstufe (4.-6.) Klasse _____

Bezug am/von _____ bis _____

Der Bezug von Jokertagen ist nicht möglich, da das Kontingent erschöpft ist

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____ Vorname: _____

Ort/Datum: _____ Visum: _____

Ich/wir habe(n) vom Jokertagereglement Nr. 40-05-4 Kenntnis genommen.

Klassenlehrperson:

Name: _____ Vorname: _____

Ort/Datum: _____ Visum: _____

Die Klassenlehrperson bestätigt den Bezug der Jokertage per Email.

Diese Daten werden in der Schülerdatenbank erfasst, deshalb bitte dieses Formular zur Erfassung an die Schulverwaltung weitergeben. Danke !

Reglement Nr: 40-05-4