

Formular für Bezug von Jokertagen (Download unter www.schulehoga.ch)

Name der Schülerin / des Schülers

Vorname der Schülerin / des Schülers

Telefonnummer (für Rückfragen)

Klassenlehrerin /Klassenlehrer

Bezug

- ½ Tag
- 1 Tag
- 2 Tage

Datum (von ...bis)

Bemerkungen:

Ich / wir habe(n) von den Bestimmungen auf dem „Merkblatt Jokertage“ Kenntnis genommen.

Ort / Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Klassenlehrperson
