

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

PS 9.01.1

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt so früh wie möglich der Klassenlehrperson abzugeben. Die Schülerinnen und Schüler müssen den an diesen Tagen verpassten Schulstoff selbstständig nacharbeiten. Verpasste Prüfungen sind möglichst bald nachzuholen.

Name, Vorname des Kindes:

Name Klassenlehrperson:

Daten Jokertag(e):

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

Schulstufe Kindergarten Klasse

Primarstufe Klasse

Datum:

Unterschrift der Eltern:

.....

Datum und Visum Klassenlehrperson: