

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt vier Schultage im Voraus der Klassenlehrperson abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers _____

Vorname der Schülerin/des Schülers _____

Telefon (für allfällige Rückfragen) _____

Klassenlehrperson _____

Bezug Datum Jokertag _____

Wir haben vom Reglement Absenzen und Dispensationen Schule Wetzikon Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Eingangsdatum

Visum Klassenlehrperson

Kopie durch die Klassenlehrperson an das Sekretariat bei Ausfall eines Transportes.