

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen (2. Jokertag)

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 zweiter Jokertag _____

Wir haben vom Reglement Jokertage Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Eingangsdatum

Visum Klassenlehrperson

Kopie durch die Klassenlehrperson an die Fahrer/innen bei Ausfall eines Transportes.