

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt **mindestens eine Woche** im Voraus an die Lernteambegleitung abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers
Vorname der Schülerin/des Schülers
Telefonnummer (für Rückfragen)
Lernteam

Bezug 1 Tag
 2 Tage
 1/2 Tag

Ab wann (Datum).....

Ich/wir habe(n) von den Bestimmungen auf der Rückseite des Formulars Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Visum Lernteambegleitung

.....
.....

.....
.....