

BEZUG JOKERTAGE

Urlaubsdauer	Bewilligt durch	Gesuchabgabe
maximal 4 Halbtage pro Schuljahr	Klassenlehrperson	5 Schultage im Voraus

Name der Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Tel./Mob.:

KIND

Name:

Vorname:

Klassenlehrperson:

Klasse:

Dauer der Abwesenheit: (Datum)

Anzahl Joker-Halbtage:

Wir bestätigen, das Urlaubsreglement gelesen zu haben.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bewilligung durch die Klassenlehrperson

Das Gesuch wird

genehmigt

nicht genehmigt → Begründung:

Datum:

Unterschrift: