

Obergass 61, Postfach, 8193 Eglisau
Tel 044 867 19 92, Fax 044 867 23 55
Email: schulverwaltung@eglisau.ch

Formular zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt mindestens 2 Schultage im Voraus an die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer abzugeben.

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Telefonnummer (für Rückfragen): _____

Klassenlehrerin/Klassenlehrer: _____

Schulhaus/Kindergarten: _____

Schulstufe Kindergarten Klasse: _____

Primarstufe Klasse: _____

Sekundarstufe Klasse: _____

Bezug 1 Tag Datum: _____

2 Tage Datum: _____

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

Ort und Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift der Klassenlehrperson: _____