

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular ist, vollständig ausgefüllt, 7 Tage vor Bezug des Jokertages der Lehrperson abzugeben.

Name des Kindes: _____

Klassenlehrerin/-lehrer: _____

Eltern: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum und Unterschrift: _____

Bezug 1 Tag

Bezug 2 Tage

Datum/Daten _____

Wird von der Lehrperson ausgefüllt und den Eltern innerhalb eines Tages bestätigt:

bewilligt

nicht bewilligt

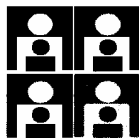
Grund: _____

Datum _____

Unterschrift der Lehrperson _____

Bitte informieren Sie die Fahrerin Ihres Kindes!

Heilpädagogische Schule



Im Morgen 1 – CH-8457 Humlikon
Telefon 052 / 317 20 81 – Fax 052 / 317 33 14