



# GEMEINDE UNTERENGSTRINGEN

**PRIMARSCHULE UNTERENGSTRINGEN**  
**Schulverwaltung**

Büelstrasse 17, 8103 Unterengstringen  
044 752 20 40 / schulverwaltung@unterengstringen.ch

## Jokertag-Bezug im Schuljahr 20.... / .....

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt spätestens **eine Woche im Voraus** der Klassenlehrperson abzugeben.

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson \_\_\_\_\_

### Bezug

- 1 Tag Datum \_\_\_\_\_  
 2 Tage Datum \_\_\_\_\_

Wir haben von den Bestimmungen auf dem Merkblatt „**Absenzen und Jokertage**“ Kenntnis genommen.

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern:

Unterschrift Klassenlehrperson:



# GEMEINDE UNTERENGSTRINGEN

**PRIMARSCHULE UNTERENGSTRINGEN**  
**Schulverwaltung**

Büelstrasse 17, 8103 Unterengstringen  
044 752 20 40 / schulverwaltung@unterengstringen.ch

## Jokertag-Bezug im Schuljahr 20... / .....

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt spätestens **eine Woche im Voraus** der Klassenlehrperson abzugeben.

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Klassenlehrperson \_\_\_\_\_

### Bezug

- 1 Tag Datum \_\_\_\_\_  
 2 Tage Datum \_\_\_\_\_

Wir haben von den Bestimmungen auf dem Merkblatt „**Absenzen und Jokertage**“ Kenntnis genommen.

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern:

Unterschrift Klassenlehrperson: