

PRIMARSCHULE UNTERENGSTRINGEN

Jokertag-Bezug im Schuljahr 2026/2027

Bitte das Formular ausfüllen und im Voraus der Klassenlehrperson abgeben.

Name des Kindes _____

Vorname des Kindes _____

Klasse _____

Klassenlehrperson _____

Bezug

1 Tag Datum _____

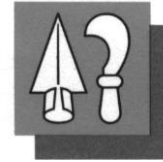
2 Tage Datum _____

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

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern:

Unterschrift Klassenlehrperson:



PRIMARSCHULE UNTERENGSTRINGEN

Jokertag-Bezug im Schuljahr 2026/2027

Bitte das Formular ausfüllen und im Voraus der Klassenlehrperson abgeben.

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: