



Eingabe Jokertag/e

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Gewünschte Dispensation:

Am/Vom: _____ Bis: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____ Vorname: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Klassenlehrperson:

- Jokertag**/e aus Sicht der Klassenlehrperson bewilligt:
- Bezug **Jokertag**/e nicht möglich: Verkehrskunde, Zahnhygieneunterricht.
- Bezug **Jokertag**/e nicht möglich, da Guthaben für das aktuelle Schuljahr aufgebraucht

Unterschrift Klassenlehrperson:

Datum: _____ Unterschrift: _____

An Leitung troll weiterleiten!