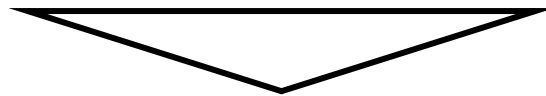




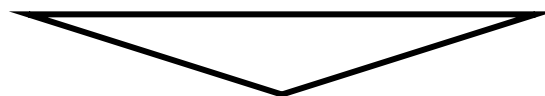
Formular Jokertage und Schnupperlehren

Erziehungsberechtigte	Vorname und Name des Kindes			
	Klasse und Klassenlehrperson			
	Gesuch für <input type="checkbox"/> Jokertag			
	Gesuch für <input type="checkbox"/> Schnuppertag(e)	Beruf:		
		Firma:		
	Ort:			
Gewünschte(r) Absenztage	Datum:	<input type="checkbox"/> Vormittag		
		<input type="checkbox"/> Nachmittag		
		<input type="checkbox"/> Ganzer Tag		
Unterschrift Erziehungsberechtigte	Wir/Ich habe(n) Kenntnis von der Verordnung Absenzen, Urlaubs- und Jokertage:			
	Datum:	Unterschrift:		



(für Lernende der PS 5 bis Sekundarstufe I auszufüllen)

Information	Kenntnisnahme Klassenlehrperson	Datum:	Unterschrift:					
	Kenntnisnahme Fachlehrpersonen	Fach						
		Visum						



Bewilligung	Bewilligung Klassenlehrperson	Datum:	Unterschrift:		
	<input type="checkbox"/> bewilligt <input type="checkbox"/> nicht bewilligt Begründung wenn nicht bewilligt:				