

Bezug Jokertage * die Sorgeberechtigten oder der sorgeberechtigte Elternteil

Das Formular geht an die Klassenlehrperson

Personalien Schüler/-in:

Name: Vorname:

Klasse Mittagstisch Mo Di Do Fr

Name der Lehrperson

Bezug von Jokertagen (1. Jahr)

Schuljahr		
Jokertag	1. Jokertag	2. Jokertag
Datum		

Bezug von angesammelten Jokertagen (2. Jahr)

Schuljahr				
Jokertag	1. Jokertag	2. Jokertag	3. Jokertag	4. Jokertag
Datum				

Bezug von angesammelten Jokertagen (3. Jahr)

Schuljahr						
Jokertag	1. Jokertag	2. Jokertag	3. Jokertag	4. Jokertag	5. Jokertag	6. Jokertag
Datum						

Name der Eltern*

Datum

Unterschrift Eltern*