

Bezug von Jokertagen

Name: _____ Schulstufe: _____

Ich möchte 1 Jokertag / 2 Jokertage beziehen

am _____, den _____ und
am _____, den _____.

Erziehungsberechtigte:

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Entscheid des Tany-Teams

Der Jokertag wird bewilligt

Der Jokertag wird nicht bewilligt Grund: _____

Bereits bezogene Jokertage: _____ Bemerkungen: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Tany-Team _____

Bitte dieses Formular **spätestens 3 Schultage** vorher einer RaumhalterIn des Tany-Teams persönlich abgeben. Nicht bezogene Jokertage verfallen Ende Schuljahr.

