

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 Tanyteams

Der Jokertag wird bewilligt ☐

Der Jokertag wird nicht bewilligt ☐ Grund: _____

Bereits bezogene Jokertage: _____ Bemerkungen: _____

Tanyteam:

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte dieses Formular **spätestens 3 Schultage** im Voraus dem Tanyteam abgeben. Nicht bezogene Jokertage verfallen Ende Schuljahr.

