

## Bezug von Jokertagen

Die Erziehungsberechtigten teilen der zuständigen Klassenlehrperson **vorgängig die geplante Absenz telefonisch oder schriftlich** (mit diesem Formular, per E-Mail, SMS, WhatsApp, ...) mit.

### Schülerin / Schüler

Vorname	
Name	
Telefonnummer	

Klassenlehrperson	
Klasse / Stufe	

### 1. Jokertag

Schuljahr	
Datum Jokertag	

Die Richtlinien für den Bezug von Jokertagen an der Stiftung m.a.c. habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum des Antrags:	
Unterschrift Erziehungsberechtigte:	

Wird durch Klassenlehrperson ausgefüllt:

in Ordnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ort/Datum:		
Unterschrift Klassenlehrperson:		

### 2. Jokertag

Schuljahr	
Datum Jokertag	

Die Richtlinien für den Bezug von Jokertagen an der Stiftung m.a.c. habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum des Antrags:	
Unterschrift Erziehungsberechtigte:	

Wird durch Klassenlehrperson ausgefüllt:

in Ordnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ort/Datum:		
Unterschrift Klassenlehrperson:		