

Gesuch für den Bezug von «Jokertagen» an den Schulen Einsiedeln



Schülerin / Schüler

Name	
Vorname	
Schulhaus	
Klasse	
Lehrperson	


Bezug von Jokertagen

Jokertag	1. Jokertag	2. Jokertag
Schuljahr		
Datum		

Vom Reglement für den Bezug von Jokertagen haben wir Kenntnis genommen.

Datum	
Unterschrift Erziehungsberechtigte	

Datum	
Unterschrift Lehrperson	

 Zur Weiterleitung an die zuständige Schulleitung