

Bezug Jokerhalbtage: 1. 2. 3. 4. **Halbtage**

Name/Vorname des Kindes	
Adresse	
Name Eltern (gesetzl. Vertr.)	
Klasse/Lehrperson	
Datum Jokerhalbtage(e)	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag
Datum Unterschrift Eltern (gesetzl. Vertr.)	

Dieses Formular muss mindestens eine Woche im Voraus der zuständigen Klassenlehrperson abgegeben werden.

Bezug Jokerhalbtage: 1. 2. 3. 4. **Halbtage**

Name/Vorname des Kindes	
Adresse	
Name Eltern (gesetzl. Vertr.)	
Klasse/Lehrperson	
Datum Jokerhalbtage(e)	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag
Datum Unterschrift Eltern (gesetzl. Vertr.)	

Dieses Formular muss mindestens eine Woche im Voraus der zuständigen Klassenlehrperson abgegeben werden.