

Meldung Bezug Jokertage Religion katholisch

Personalien der/des Lernenden

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Klasse:	Schulhaus:
Name der Klassenlehrperson	

Der Bezug von Jokertagen

Erfolgt vom (tt.mm.jj):	Bis (tt.mm.jj):
Anzahl Halbtage:	

Unterschriften

Ort, Datum:	
Erziehungsberechtigte:	Schülerin/Schüler:

Kenntnisnahme

Ort, Datum:
Klassenlehrperson:
Religionslehrperson:

Das durch die Erziehungsberechtigten vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular geht mindestens eine Unterrichtseinheit im Voraus an die Religionslehrperson zur Unterschrift.