Primarschule Dällikon

Mitteilung zum Bezug von Jokertagen

Dieses Formular bitte vollständig ausfüllen und der Lehrperson **im Voraus** abgeben.

Name/Vorname des Kindes: ……

Telefonnummer (für Rückfragen): ……

Lehrperson: ……

Klasse: ……

Bezug: 1 Tag ☐
2 Tage ☐

mehrere Tage: ……..

Zeitraum: ……..

Die Bestimmungen zu den Jokertagen sind zur Kenntnis genommen worden.

Datum: ……..

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: ……

Visum Lehrperson: ……

26.10.2026/co

Grundacherstrasse 12, 8108 Dällikon
T: 044 849 74 20
schulleitung@leepuent.ch
www.schule-daellikon.ch