



# SCHULE HEDINGEN

Schulsekretariat, Schachenstrasse 7, Postfach 70, 8908 Hedingen, Tel. 044 761 63 32  
Fax 044 761 69 41, [www.schulehedingen.ch](http://www.schulehedingen.ch), [schulsekretariat@schulehedingen.ch](mailto:schulsekretariat@schulehedingen.ch)

## MITTEILUNG ZUM BEZUG VON JOKERTAGEN

DIESES FORMULAR BITTE VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT 8 TAGE IM VORAUS AN DIE  
KLASSENLEHRPERSON ABGEBEN

### SCHÜLER/IN

NAME

\_\_\_\_\_

VORNAME

\_\_\_\_\_

TELEFON (FÜR RÜCKFRAGEN)

\_\_\_\_\_

KLASSENLEHRPERSON

\_\_\_\_\_

SCHULHAUS

\_\_\_\_\_

### SCHULSTUFE

KINDERGARTEN KLASSE \_\_\_\_\_

PRIMARSTUFE KLASSE \_\_\_\_\_

SEKUNDARSTUFE KLASSE \_\_\_\_\_

### BEZUG

1 TAG

2 TAGE

DATUM \_\_\_\_\_

ICH/WIR HABE(N) VON DEN BESTIMMUNGEN DES FORMULARS KENNTNIS GENOMMEN.

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT DER ELTERN

.....

.....