

Joker-Halbtage: Anmeldung

Vorname: _____ Nachname: _____

Datum Joker-Halbtag: _____ Vormittag Nachmittag

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Kontrolle Klassenlehrperson: _____

Datum Joker-Halbtag: _____ Vormittag Nachmittag

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Kontrolle Klassenlehrperson: _____

Datum Joker-Halbtag: _____ Vormittag Nachmittag

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Kontrolle Klassenlehrperson: _____

Datum Joker-Halbtag: _____ Vormittag Nachmittag

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Kontrolle Klassenlehrperson: _____

Das Anmeldeformular geben Sie Ihrem Kind **mindestens 1 Woche** vor dem Joker-Halbtage mit in die Schule. **Es werden keine Joker-Halbtage vor oder nach einem Urlaub und/oder Schulferien gewährt.**

Der verpasste Unterrichtsstoff muss von den Schülerinnen und Schülern in eigener Verantwortung nachgeholt werden.