

## Bezug von Jokertagen

### Schülerin / Schüler

Vorname	
Name	
Wohngruppe	

Schuleinheit	
Klassenlehrperson	
Klasse / Stufe	

### Bezug von Jokertagen

Schuljahr		
Jokertag	1. Jokertag	2. Jokertag
Datum		

---

Ort / Datum Unterschrift Sorgeberechtigte

---

Ort / Datum Unterschrift Lehrperson

---

Ort / Datum Unterschrift Koordinationsperson

**Bewilligt**

**Nicht Bewilligt:** Begründung: \_\_\_\_\_

---

Ort / Datum Unterschrift Gesamtleitung

Verteiler:

- Original: E-Case (wird durch Lehrperson abgelegt)
- Kopien an: Gesuchstellende Person, Wohngruppe