**Primarschule** Galgenen

###  **Bezug 1. Jokerhalbtag im Schuljahr 2023-24**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Schülerin / Schüler |  |
| Adresse |  Datum**: ……………………….** |
| Name der Eltern *(gesetzlicher Vertreter)* |  Vormittag |
| Klasse / Lehrperson |  Nachmittag |

Ort und Datum: Unterschrift der Eltern *(gesetzlicher Vertreter)*

..........................................................................................................................................................

**Primarschule** Galgenen **Bezug 2. Jokerhalbtag im Schuljahr 2023-24**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Schülerin / Schüler |  |
| Adresse |  Datum**: ……………………….** |
| Name der Eltern *(gesetzlicher Vertreter)* |  Vormittag |
| Klasse / Lehrperson |  Nachmittag |

Ort und Datum: Unterschrift der Eltern *(gesetzlicher Vertreter)*

..........................................................................................................................................................

**Primarschule** Galgenen

###  **Bezug 3. Jokerhalbtag im Schuljahr 2023-24**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Schülerin / Schüler |  |
| Adresse |  Datum**: ……………………….** |
| Name der Eltern *(gesetzlicher Vertreter)* |  Vormittag |
| Klasse / Lehrperson |  Nachmittag |

Ort und Datum: Unterschrift der Eltern *(gesetzlicher Vertreter)*

..........................................................................................................................................................

**Primarschule** Galgenen

###  **Bezug 4. Jokerhalbtag im Schuljahr 2023-24**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Schülerin / Schüler |  |
| Adresse |  Datum**: ……………………….** |
| Name der Eltern *(gesetzlicher Vertreter)* |  Vormittag |
| Klasse / Lehrperson |  Nachmittag |

Ort und Datum: Unterschrift der Eltern *(gesetzlicher Vertreter)*