



ANTRAG UM SCHULFREISTELLUNG

Eingabe spätestens 1 Woche vor der Freistellung

Schülerin/Schüler

Vorname, Name

Klasse

Freistellung

von (Datum)

Zeit

bis (Datum)

Zeit

Begründung

☐ **Jokertag**

*Laut Volksschulgesetz stehen Ihnen
pro Schuljahr 2 Jokerhalbtage zur Verfü-
gung*

Erziehungsberechtigte

Vorname, Name

Strasse, PLZ, Ort

Datum

Unterschrift

Entscheid

☐ Die Schulfreistellung wird bewilligt.

☐ Die Schulfreistellung wird nicht bewilligt

Sollte Ihr Kind im Unterricht fehlen, gilt dieser Ausfall als unentschuldigte Absenz und kann eine Busse zur Folge haben.

Bereichsleitung Schule/
Schulleitung

Datum

Unterschrift