

# Primarschule Galgenen

Primarschule  
Galgenen

**Bezug 1. Jokerhalbtage im Schuljahr 2012/2013**

Name Schölerin / Schöler
Adresse
Name der Eltern ( <i>gesetzlicher Vertreter</i> )
Klasse / Lehrperson

Datum: .....

- Vormittag  
 Nachmittag

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern (*gesetzlicher Vertreter*)



# Primarschule Galgenen

**Bezug 2. Jokerhalbtage im Schuljahr 2012/2013**

Name Schölerin / Schöler
Adresse
Name der Eltern ( <i>gesetzlicher Vertreter</i> )
Klasse / Lehrperson

Datum: .....

- Vormittag  
 Nachmittag

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern (*gesetzlicher Vertreter*)



# Primarschule Galgenen

**Bezug 3. Jokerhalbtage im Schuljahr 2012/2013**

Name Schölerin / Schöler
Adresse
Name der Eltern ( <i>gesetzlicher Vertreter</i> )
Klasse / Lehrperson

Datum: .....

- Vormittag  
 Nachmittag

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern (*gesetzlicher Vertreter*)



# Primarschule Galgenen

**Bezug 4. Jokerhalbtage im Schuljahr 2012/2013**

Name Schölerin / Schöler
Adresse
Name der Eltern ( <i>gesetzlicher Vertreter</i> )
Klasse / Lehrperson

Datum: .....

- Vormittag  
 Nachmittag

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern (*gesetzlicher Vertreter*)