



An alle Eltern der  
Schülerinnen und Schüler  
der Gemeinde Zell

8486 Rikon, im September 2015

## Bezug von Jokertagen

---

Liebe Eltern

Gemäss §30 der Volksschulverordnung können Schülerinnen und Schüler dem Unterricht während zweier Tage pro Schuljahr ohne Vorliegen von Dispensationsgründen fernbleiben. Die Schulpflege regelt den Bezug von Jokertagen.

Gestützt auf diesen Artikel regelt die Schulpflege Zell den Bezug der Jokertage folgendermassen:

1. Schülerinnen und Schüler können dem Unterricht während **zweier Tage pro Schuljahr** ohne Vorliegen von Dispensationsgründen fernbleiben.
2. Jokertage können nicht über Schuljahre zusammengefasst bezogen werden. Nicht bezogene Jokertage verfallen deshalb Ende Schuljahr.
3. Es gibt keine Sperrtage zum Bezug von Jokertagen.
4. Prüfungen und der verpasste Schulstoff müssen nachgeholt werden.
5. Die Eltern teilen den Bezug von Jokertagen im Voraus der Lehrperson des Kindes mit. Jeder bezogene Jokertag gilt als ganzer Tag, auch wenn an jenem Tag der Unterricht nur während eines Halbtages stattfindet. Nicht bezogene Jokertage verfallen.
6. Die Eltern sind für das Abmelden der Kinder von Therapien, Flötenunterricht, Aufgabenhilfe, Mittagstisch, Schulbus, etc. verantwortlich.

Benützen Sie bitte für die Abwesenheitsmeldung den beigelegten Talon. Weitere Talons für den Bezug von Jokertagen können bei der Klassenlehrperson, auf der Schulverwaltung Zell oder unter [www.schulen-zell.ch](http://www.schulen-zell.ch) bezogen werden.

Freundliche Grüsse  
**Schulpflege Zell**

Andreas Vetsch  
Präsident



## Talon zum Bezug von Jokertagen

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Vorname der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (für Rückfragen): \_\_\_\_\_

Klassenlehrerin/Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

Schulhaus: \_\_\_\_\_

Schulstufe: Kindergartenstufe  Klasse \_\_\_\_\_

Primarstufe  Klasse \_\_\_\_\_

Sekundarstufe  Klasse \_\_\_\_\_

Bezug: 1 Tag   
2 Tage

Datum der Absenz: \_\_\_\_\_

Ich/wir habe(n) von den Bestimmungen zum Bezug von Jokertagen Kenntnis genommen.

Unterschrift Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Visum Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_