

Anmeldebogen zum Elternsprechtag

am Dienstag, _____ Jahrgänge _____



Anmeldebogen für einen Gesprächstermin vor Ort/ per Mail/ telefonisch

Name der Schülerin/ des Schülers: Klasse:.....

Liebe Eltern, bitte geben Sie hier zunächst an, unter welcher **Telefonnummer/ Mailadresse** Sie erreichbar sind: _____

Bitte tragen Sie hier ein, mit welcher **Lehrkraft Ihres Kindes** Sie einen Gesprächstermin wünschen:

Gesprächswunsch mit folgender Lehrkraft	Kontaktaufnahme per (Liebe Eltern, bitte ankreuzen!)	Ich melde mich am/ bis zu diesem Termin bei Ihnen. (Wird von der Lehrkraft ausgefüllt!)
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	

Diese Lehrkraft/ Lehrkräfte Ihres Kindes möchte/n Sie sprechen:

Gesprächswunsch von folgender Lehrkraft	Kontaktaufnahme per (Liebe Eltern, bitte ankreuzen!)	Ich melde mich am/ bis zu diesem Termin bei Ihnen. (Wird von der Lehrkraft ausgefüllt!)
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	