

Anmeldebogen zum Elternsprechtag

am Dienstag, _____ Jahrgänge _____



Anmeldebogen für einen Gesprächstermin **vor Ort** oder **telefonisch**

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

Klasse:.....

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

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)	Bitte kommen Sie am Elternsprechtag zu einem Gespräch in die Schule. (Wird von der Lehrkraft ausgefüllt)
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit:
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit:
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit:
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit:
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit:

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)	Bitte kommen Sie am Elternsprechtag zu einem Gespräch in die Schule. (Wird von der Lehrkraft ausgefüllt)
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit:
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit:
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit:
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit:
	<input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> telefonisch		Uhrzeit: