Anmeldebogen zum Elternsprechtag

am Dienstag, _____ Jahrgänge_____

Anmeldung für einen Gesprächstermin

Schülerin/ Schüler: …….. **Klasse:……..**

Gesprächswunsch der Eltern mit folgender Lehrkraft	**Bitte tragen Sie hier Ihren <u>Vorschlag</u> für den gewünschten/ möglichen Terminzeitraum ein.** (Kann ggf. nicht eingehalten werden.)	**Ich biete Ihnen am Elternsprechtag folgenden Termin an:** (Wird von der Lehrkraft ausgefüllt)
		Uhrzeit:
		Uhrzeit:
		Uhrzeit:
		Uhrzeit:
		Uhrzeit:

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

Gesprächswunsch der Lehrkraft	**Ich biete Ihnen am Elternsprechtag folgenden Termin an:** (Wird von der Lehrkraft ausgefüllt)	**Ich bestätige, dass ich den Termin wahrnehmen werde./ Vorschlag für einen anderen Terminzeitraum:**
	Uhrzeit:	
	Uhrzeit:	
	Uhrzeit:	
	Uhrzeit:	
	Uhrzeit:	