TERMINVEREINBARUNG - ELTERNSPRECHTAG

DATUM: 18.11.2021 **ZEIT: 08:30 – 12:30 und 14:00 – 17:30**

NAME DES KINDES: _____ KLASSE: _____

NAME DER ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN: _____

TELEFONNUMMER: _____

UNSER ZEITRAUM FÜR TERMINE: ○ ganztägig ○ nachmittags

(bitte ankreuzen, auch mehrfach) ○ vormittags ○ von bis

Eintrag durch Schüler		Eintrag nur durch Lehrer			
Fach	Lehrer/-in	L ruft an	L möchte angerufen werden	L Telefonnummer	Uhrzeit

Bitte beachten Sie die oben genannten Sprechzeiten. Andere Termine nur in Absprache mit der Lehrkraft. Die telefonische Sprechzeit ist auf 10 Minuten begrenzt. Vielen Dank.