

Anmeldung zur Elternsprechstunde



Betrifft: _____
(Vorname und Name des Kindes) (Klasse)

Ich möchte gerne zu einem Gespräch in Ihre Sprechstunde kommen.
Beratungsschwerpunkt soll sein:

Meine Terminwünsche / zeitl. Einschränkungen: _____

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Terminvorschlag der Lehrkraft:

Datum und Uhrzeit: _____ **Ort:** _____

Anmeldung zur Elternsprechstunde



Betrifft: _____
(Vorname und Name des Kindes) (Klasse)

Ich möchte gerne zu einem Gespräch in Ihre Sprechstunde kommen.
Beratungsschwerpunkt soll sein:

Meine Terminwünsche / zeitl. Einschränkungen: _____

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Terminvorschlag der Lehrkraft:

Datum und Uhrzeit: _____ **Ort:** _____