

1. Elternsprechtag 2024/2025		
Mittwoch,	06.11.2024	15:30 Uhr - 18:30 Uhr
Dienstag,	12.11.2024	15:30 Uhr - 18:30 Uhr

T e r m i n z e t t e l

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Name des Kindes/der Kinder:

Klasse: _____

Klasse: _____

Klasse: _____

Gewünschter Zeitpunkt:

Mittwoch, 06.11.2024

Dienstag, 12.11.2024

Ich/Wir möchten sprechen:

Eintragung durch die Erziehungsberechtigten			Eintragung nur durch die Lehrer/innen		
Name des Kindes	Fach	Lehrer/in	Von	Bis	Datum

Besondere Hinweise: _____

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten