

Terminvergabe Elternsprechtag HMG 06.05.2024

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Gewünschter Zeitraum: _____

(z.B. 14:00 bis 16:00)

Weiterer möglicher Zeitraum: _____

(z.B. 16:00 bis 18:00)

Folgende Lehrkräfte möchte ich gerne sprechen: <i>(Von den Eltern auszufüllen)</i>	Folgenden Termin habe ich für Sie reserviert: <i>(Von den Lehrkräften auszufüllen)</i>	Unterschrift : <i>(Lehrkräfte)</i>

Name: *(in Druckbuchstaben)* _____

Unterschrift: _____