

# TERMINVERGABE ELTERNSPRECHTAG HMG

Dienstag, 03.12.2024, 14:00 Uhr bis 19:00 Uhr

Name des Kindes:

---

Gewünschter Zeitraum:

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

---

Weiterer möglicher Zeitraum:

*(z.B. 16:00 bis 19:00)*

---

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

Name: *(in Druckbuchstaben)*

---

Unterschrift:

---