****

Telefonischer Elternsprechtag am 07.05.2021

**Rückmeldung**

Bitte füllen Sie das Formular unten aus.

Schicken Sie das ausgefüllte Dokument der Klassenlehrkraft per Mail zu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes:** |  |
| Klasse:  |  |
| Ich wünsche / Wir wünschen ein Gespräch mit der Klassenleitung in der Zeit von: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 14 – 15 Uhr  |
|  | 15 – 16 Uhr |
|  | 16 – 17 Uhr |
|  | 17 – 18 Uhr |
|  | Kein Gespräch |

 |
| Unter folgender Telefonnummer bin ich / sind wir erreichbar: |  |