[Schule]

Rückmeldezettel zum Elternsprechtag am [Datum]

Bitte bis [Anmeldung bis] in der Schule abgeben.

Name des Kindes _____

Klasse _____

Gewünschte Lehrkräfte

Nr.	Lehrkraft / Fach
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Zeitwunsch: ☐ früh ☐ mittel ☐ spät
[früh = vor 16 Uhr, mittel = 16 bis 17 Uhr, spät = nach 17 Uhr]

Ich bin erreichbar per: ☐ Telefon ☐ E-Mail

Telefonnummer oder E-Mail-Adresse _____

Datum, Unterschrift _____