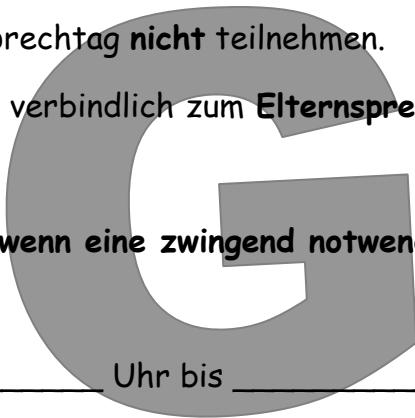


Rückantwort (Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben!)

Name: _____ Klasse/Jahrgangsstufe: _____

Geschwisterkind/er in der Klasse / in den Klassen _____

- Ich möchte am Elternsprechtag **nicht** teilnehmen.
- Hiermit melde ich mich verbindlich zum **Elternsprechtag am Mittwochnachmittag, 22.11.2017** an.
- Bitte hier nur ausfüllen, wenn eine zwingend notwendige Zeiteinschränkung vorliegt.**
- Ich kann nur von _____ Uhr bis _____ Uhr kommen.



Ich möchte mit folgenden Lehrkräften sprechen.

1. _____ 5. _____

2. _____ 6. _____

3. _____ 7. _____

4. _____ 8. _____

Solingen, den _____

(Unterschrift)