

Rückantwort (Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben!)

Name: _____ Klasse/Jahrgangsstufe: _____

Geschwisterkind/er in der Klasse / in den Klassen _____

Ich möchte/kann am Elternsprechtag **nicht** teilnehmen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum **Elternsprechtag am Donnerstagnachmittag, 7.11.2019** an.

Bitte hier nur ausfüllen, wenn eine zwingend notwendige Zeiteinschränkung vorliegt (der Elternsprechtag beginnt um 14:30 Uhr und endet um 18:30 Uhr).

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)