

**Rückmeldezettel für die Terminvereinbarung**  
(Die Formulare sind auch auf der Homepage hinterlegt.)

----- Bitte bei Bedarf bei der jeweiligen Lehrkraft abgeben! -----

Name der zu sprechenden Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Zu dieser Uhrzeit (Zeitraum) bin ich am **20.11.20** bzw. am **27.11.20** gut zu erreichen.

*Bitte zutreffenden Tag/zutreffende Tage und Uhrzeit(en) ankreuzen!*

| <b>Freitag (20.11.20)</b>            |                                      | <b>Freitag (27.11.20)</b>            |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 14 – 15 Uhr | <input type="checkbox"/> 16 – 17 Uhr | <input type="checkbox"/> 14 – 15 Uhr | <input type="checkbox"/> 16 – 17 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 15 – 16 Uhr | <input type="checkbox"/> 17 – 18 Uhr | <input type="checkbox"/> 15 – 16 Uhr | <input type="checkbox"/> 17 – 18 Uhr |

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

----- Bitte bei Bedarf bei der jeweiligen Lehrkraft abgeben! -----

Name der zu sprechenden Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Zu dieser Uhrzeit (Zeitraum) bin ich am **20.11.20** bzw. am **27.11.20** gut zu erreichen.

*Bitte zutreffenden Tag/zutreffende Tage und Uhrzeit(en) ankreuzen!*

| <b>Freitag (20.11.20)</b>            |                                      | <b>Freitag (27.11.20)</b>            |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 14 – 15 Uhr | <input type="checkbox"/> 16 – 17 Uhr | <input type="checkbox"/> 14 – 15 Uhr | <input type="checkbox"/> 16 – 17 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 15 – 16 Uhr | <input type="checkbox"/> 17 – 18 Uhr | <input type="checkbox"/> 15 – 16 Uhr | <input type="checkbox"/> 17 – 18 Uhr |

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten