



Terminplanung zum Elternsprechabend am Dienstag, 18.11.2025 von 18.00 Uhr bis 20.00 Uhr

Vor- und Zuname Ihres Kindes: _____ Klasse: _____

Geschwister: _____ Klasse: _____

Ich _____ (Name des Erziehungsberechtigten) wünsche ein Gespräch mit:

Name der Lehrkraft	Fach	Name der Lehrkraft	Fach

Zeit	Name der Lehrkraft	Raum	Name des Kindes	Unterschrift der Lehrkraft
18.00				
18.10				
18.20				
18.30				
18.40				
18.50				
19.00				
19.10				
19.20				
19.30				
19.40				
19.50				
20.00				