



Anmeldung zur Lehrersprechstunde

Lehrer/in:	Fach:
-------------------	--------------

Anmeldung fürKlasse
zur
Name des Schülers/der Schülerin

Lehrersprechstunde amin derUnterrichtsstunde.

Falls der Sprechstundentermin nicht eingehalten werden kann,
sagen Sie den Termin bitte ab unter Tel. Nr.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte