

**Hier Texteingabe (Name der Schule)**

 Hier Texteingabe (Anschrift)

 Hier Texteingabe (Anschrift)

 Hier Texteingabe (Kontakt)

 Hier Texteingabe (Kontakt)

Hier Datumseingabe

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

die Entwicklung und Förderung Ihres Kindes liegt uns sehr am Herzen.

Ein gemeinsames Gespräch mit Ihnen und der sozialpädagogischen Fachkraft zum Entwicklungs- und Leistungsstand Ihres Kindes hilft uns Lehrkräfte dabei, Ihr Kind bestmöglich zu unterstützen.

Daher laden wir Sie herzlich zu unserem 1. Elternsprechtag am

**hier Datumseingabe von hier Uhrzeit eingeben – hier Uhrzeit eingeben Uhr**

hier Texteingabe ein.

Wir möchten nicht nur über Ihr Kind, sondern gerne. auch mit Ihrer Tochter/Ihrem Sohn sprechen – sie/er ist ebenso herzlich zum Gespräch eingeladen.

Wir bitten Sie, uns bis zum **hier Datumseingabe** Bescheid zu geben, ob Sie am Elternsprechtag teilnehmen und welchen Terminwunsch Sie haben. Daher geben Sie bitte die Rückmeldung (siehe Seite 2) an uns zurück. Herzlichen Dank!

Wir werden versuchen, Ihren Terminwunsch bestmöglich zu berücksichtigen. Dazu geben wir Ihnen eine Terminbestätigung zurück.

Wir freuen uns sehr Sie am Elternsprechtag begrüßen dürfen.

Mit freundlichen Grüßen

Hier Texteingabe



**Rückmeldung**

zum Elternsprechtag am **hier Datumseingabe**

**Hinweis**: Bitte ergänzen Sie bzw. kreuzen Sie Zutreffendes an.

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_

[ ]  Ich / [ ]  Wir nehme/n am Elternsprechtag [ ]  teil. [ ]  nicht teil.

Unsere Tochter/unser Sohn nimmt [ ]  teil. [ ]  nicht teil.

Dieser Zeitraum passt mir/uns am besten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Hier Uhrzeitangabe | [ ]  Hier Uhrzeitangabe | [ ]  Hier Uhrzeitangabe |

Ich/wir bevorzugen einen anderen Termin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift/en der/s Erziehungsberechtigten

**Terminbestätigung für den Elternsprechtag**

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

vielen Dank für Ihre Rückmeldung.

Bitte kommen Sie zu unserem Elternsprechtag am hier Datumseingabe um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr.

Mit freundlichen Grüßen

Hier Texteingabe