

# ANMELDUNG SPRECHSTUNDE



## Anmeldung zur Sprechstunde

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

Ich, \_\_\_\_\_, möchte die Sprechstunde von

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ am:

Montag:	_____	
Dienstag:	_____	
Mittwoch:	_____	
Donnerstag:	_____	
Freitag:	_____	besuchen.

Sollte dies nicht möglich sein, ersuche ich um Terminvereinbarung unter der Nummer

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

## Anmeldung zur Sprechstunde

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

Ich, \_\_\_\_\_, möchte die Sprechstunde von

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ am:

Montag:	_____	
Dienstag:	_____	
Mittwoch:	_____	
Donnerstag:	_____	
Freitag:	_____	besuchen.

Sollte dies nicht möglich sein, ersuche ich um Terminvereinbarung unter der Nummer

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: