

## Einladung zum Sprechtag

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,  
liebe Schülerinnen und Schüler,

wir laden Sie und gegebenenfalls Ihre Tochter/ Ihren Sohn herzlich zum Sprechtag zu den folgenden Zeiten ein: **Montag, den 05.10.2020 zwischen 9.00 und 18.00 Uhr**  
**oder Dienstag, den 06.10.2020 zwischen 15.00 und 18.00 Uhr.**

Wir (Klassenleitungen bzw. Tutorinnen und Tutoren) stehen Ihnen in dieser Zeit für Gespräche über den Leistungsstand und das Arbeits- und Sozialverhalten Ihres Kindes im Klassenraum bzw. Tutorienraum zur Verfügung. Die Schülerinnen und Schüler haben am Montag ganztägig und Dienstagnachmittag unterrichtsfrei und sollen an dem Gespräch teilnehmen.

**Bitte kreuzen Sie mindestens zwei Zeiträume bis zum 14.09.2020 an, damit wir genügend Spielraum für die Planung haben.**

Wenn Sie mit einer weiteren **Fachlehrkraft** sprechen möchten, teilen Sie diesen Wunsch bitte schriftlich direkt der Fachlehrkraft mit. Sie wird sich dann mit Ihnen wegen eines Termins oder eines Telefonats in Verbindung setzen.

Im Rahmen der **derzeit notwendigen Hygienemaßnahmen** möchten wir Sie bitten, nur einzeln mit Ihrem Kind zum Sprechtag zu erscheinen. Bitte tragen Sie ab dem Betreten des Schulgeländes sowie auf allen Fluren und Gängen eine Mund-Nasen-Bedeckung. Während des Gesprächstermins im Klassenraum wird der Mindestabstand eingehalten, weshalb dort auf das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung verzichtet werden kann.

Mit freundlichen Grüßen  
Frank von Garrel

## Anmeldung

Name der/des Schülers/in	Klasse/Tutor
<u>Montag, 05.10.2020</u>	<u>Dienstag, 06.10.2020</u>
09.00 – 11.00 Uhr <input type="checkbox"/>	15.00 – 16.00 Uhr <input type="checkbox"/>
11.00 – 13.00 Uhr <input type="checkbox"/>	16.00 – 17.00 Uhr <input type="checkbox"/>
14.00 – 16.00 Uhr <input type="checkbox"/>	17.00 – 18.00 Uhr <input type="checkbox"/>
16.00 – 18.00 Uhr <input type="checkbox"/>	
Bitte ankreuzen bei Terminabsprachen für Geschwisterkinder: <input type="checkbox"/>	
Name des Geschwisterkindes: _____	Klasse/Tutorium: _____
Klassenlehrer/innen bzw. Tutor/in: _____	

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers/der**

**volljährigen Schülerin:** \_\_\_\_\_

✂-----

Name: _____	Klasse/Tutorium: _____
Rückantwort: Ihr Termin ist am _____ um _____ Uhr.	