



**Grundschule und SBBZ –
Förderschwerpunkt Lernen**

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Name des Schülers, Klasse: _____

Bitte um ein Eltern-Lehrer-Gespräch

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____,

ich/wir bitte(n) um einen Gesprächstermin. Folgende Termine wären von unserer Seite vorteilhaft:

Es geht mir/uns hauptsächlich um:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verhalten der Tochter/Sohn | <input type="checkbox"/> Schullaufbahnberatung |
| <input type="checkbox"/> schulische Leistungen/Leistungsstand | <input type="checkbox"/> Notengebung |
| <input type="checkbox"/> fachliche Beratung/Empfehlung | <input type="checkbox"/> familiäre Situation |
| <input type="checkbox"/> Kurzinformation | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte kurz notieren): _____ | |

- Voraussichtlicher Zeitbedarf: 15 Minuten
 30 Minuten
 mehr

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten