

Anmeldung zur Sprechstunde

Herr/Frau

Lehrer/in

Telefon:	
-----------------	--

Persönliche Sprechstunde	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------

Schüler/in
Klasse

Datum:	
Uhrzeit:	

Bittet um Rückruf	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Bemerkungen:

Bitte geben Sie an, ob Sie persönlich kommen oder einen Rückruf wünschen. Sie können dieses Formular per Mail an info@gymger.de, per Fax an 0 81 71 - 93 25 44 senden oder im Schulleitungs- oder Schülersekretariat abgeben bzw. über Ihr Kind bei der Lehrkraft direkt abgeben lassen. Bitte beachten Sie bei der Anmeldung eine Vorlaufzeit von mindestens 2 Werktagen.

Anmeldung zur Sprechstunde

Herr/Frau

Lehrer/in

Telefon:	
-----------------	--

Persönliche Sprechstunde	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------

Schüler/in
Klasse

Datum:	
Uhrzeit:	

Bittet um Rückruf	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Bemerkungen:

Bitte geben Sie an, ob Sie persönlich kommen oder einen Rückruf wünschen. Sie können dieses Formular per Mail an info@gymger.de, per Fax an 0 81 71 - 93 25 44 senden oder im Schulleitungs- oder Schülersekretariat abgeben bzw. über Ihr Kind bei der Lehrkraft direkt abgeben lassen. Bitte beachten Sie bei der Anmeldung eine Vorlaufzeit von mindestens 2 Werktagen.

