

Elternsprechtag Klassen 5 und 6 am 10.02.2010

ELTERN:

(Vor und Zuname und Klasse bitte in Druckbuchstaben)

Zeit:	Name der Lehrkraft:	Fach:	Bestätigung durch die/den Fachlehrer/Fachlehrerin
15.00 – 15.10			
15.10 – 15.20			
15.20 – 15.30			
15.30 – 15.40			
15.40 – 15.50			
15.50 – 16.00			
16.00 – 16.10			
16.10 – 16.20			
16.20 – 16.30			
16.30 – 16.40			
16.40 – 16.50			
16.50 – 17.00			
17.00 – 17.10			
17.10 – 17.20			
17.20 – 17.30			
17.30 – 17.40			
17.40 – 17.50			
17.50 – 18.00			