



**EINSTEIN-GYMNASIUM**  
**Haydnstraße 3, Telefon: 07851 / 99 47- 0, Telefax: 07851 / 48 27 43**  
**77694 Kehl**

**Einladung zu unserem Elternsprechtag**  
**Freitag 15.02.08 von 16.00 – 19.30 Uhr**  
**Sprechzeit pro Lehrkraft max. 10 Minuten.**

Kehl, den 21.01.08

Sehr geehrte Eltern,

zu dem kommenden **Elternsprechtag** möchten wir Sie herzlich einladen.

**Bitte achten Sie auf folgende Punkte für den Ablauf des Elternsprechtages:**

- Jede Lehrkraft führt eine Liste, mit einem Zeitraster zur Vereinbarung von Elterngesprächen.
- Bitte lassen Sie sich über Ihr Kind bei den gewünschten Lehrkräften auf deren Liste eintragen. Geben Sie Ihre ungefähre Wunschzeit an (Zeittakt ist 10 Minuten von 16.00 bis 19.30 Uhr).
- Nennen Sie Ausweichzeiten, da viele Gespräche gewünscht werden. Ihr Kind teilt Ihnen mit, wann Sie zu welcher Lehrkraft zum Gespräch eingetragen sind.
- Die Listen werden am Elternsprechtag an der Zimmertür ausgehängt. Bei Nichterscheinen zur angegebenen Zeit wird die nächste wartende Person aufgerufen.
- Wer nicht auf der Liste steht, wird zum Gespräch gebeten, sobald entweder die Liste abgearbeitet ist oder wenn niemand wartet.
- Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass die Gesprächsdauer nicht mehr als 5-10 Minuten betragen soll. Für eine intensivere Aussprache können Sie bei dieser Gelegenheit mit der betreffenden Lehrkraft einen anderen Termin vereinbaren.
- Klopfen Sie an der Tür, wenn die Person vor Ihnen mehr als die vorgegebene Zeit in Anspruch nimmt.



**1**

Bitte geben Sie **diesen** Abschnitt 1 bis **Mittwoch, 30.01.08** Ihrem Kind zur Abgabe bei der Klassenlehrerin / beim Klassenlehrer wieder mit. Wenn Sie nicht beabsichtigen zu kommen, bestätigen Sie bitte trotzdem die Kenntnisnahme. Danke! Mit dem Laufzettel (Abschnitt unten) melden Sie bitte über Ihr Kind die Gesprächswünsche bei den jeweiligen Lehrkräften an.

Schüler/in: ..... Klasse: .....

Ich habe die Einladung zum Elternsprechtag zur Kenntnis genommen

(-----)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)



**2**

**Laufzettel** für die Terminabsprache mit den Lehrkräften durch Ihr Kind

Lehrerin / Lehrer	Fach	gewünschte Zeit	Ausweichzeit 1	Ausweichzeit 2