
Oberschule Ganderkesee – Am Steinacker 9 – 27777 Ganderkesee

An die
Eltern und Erziehungsberechtigten
der Schülerinnen und Schüler
der Klassen 5 - 10

Ganderkesee, 03.11.2020

Elternsprechtage im 1. Schulhalbjahr 2020/2021

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

zu den Elternsprechtagen am **Donnerstag und Freitag, den 26.11. und 27.11.2020**
lade ich Sie herzlich ein.

Aufgrund der besonderen Situation finden diese Sprechstage telefonisch statt.
Für einen Terminwunsch nutzen Sie bitte das Zeitraster auf der Rückseite dieses
Schreibens. Bitte geben Sie ein halbstündliches Zeitfenster an, in dem Sie von der
Lehrkraft angerufen werden können. Die Lehrkraft bestätigt Ihnen den Termin mit einer
Unterschrift.

Bitte geben Sie hier die Telefonnummer an, unter der Sie angerufen werden möchten.

Name und Vorname des Kindes: _____

Name des Elternteiles: _____

Klasse: _____

Telefonnummer: _____

Mit freundlichen Grüßen



I. Voss
Schulleiter

Rückseite: Zeitfenster

Vor- und Zuname des Kindes _____ Klasse: _____

Termine für den Elternsprechtag am Donnerstag, den 26.11.2020:

Bitte antragen	Bitte ankreuzen	
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 17:30 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 18:00 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 18:30 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift

Termine für den Elternsprechtag am Freitag den 27.11.2020:

Bitte antragen	Bitte ankreuzen	
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 17:30 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 18:00 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift
Name der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> 18:30 Uhr	_____ Bestätigung der Lehrkraft durch Unterschrift