



LEIBNIZ-GYMNASIUM, ALTDORF

Anmeldung zur Sprechstunde

Sehr geehrte Frau / Sehr geehrter Herr _____ ,
Name der Lehrkraft

zu Ihrer Sprechstunde am _____ um _____
Wochentag, Datum Uhrzeit

möchte ich mich wegen meines Kindes _____
Vor- und Zuname

Klasse _____ anmelden.
Klasse

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Signum, ggf. Anmerkung der Lehrkraft:

Fischbacher Str. 23, 90518 Altdorf - Tel.: 09187-409150 - Fax: 09187-4091515 E-Mail: verwaltung@leibniz-gymnasium-altdorf.de



LEIBNIZ-GYMNASIUM, ALTDORF

Anmeldung zur Sprechstunde

Sehr geehrte Frau / Sehr geehrter Herr _____ ,
Name der Lehrkraft

zu Ihrer Sprechstunde am _____ um _____
Wochentag, Datum Uhrzeit

möchte ich mich wegen meines Kindes _____
Vor- und Zuname

Klasse _____ anmelden.
Klasse

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Signum, ggf. Anmerkung der Lehrkraft:

Fischbacher Str. 23, 90518 Altdorf - Tel.: 09187-409150 - Fax: 09187-4091515 E-Mail: verwaltung@leibniz-gymnasium-altdorf.de



LEIBNIZ-GYMNASIUM, ALTDORF

Anmeldung zur Sprechstunde

Sehr geehrte Frau / Sehr geehrter Herr _____ ,
Name der Lehrkraft

zu Ihrer Sprechstunde am _____ um _____
Wochentag, Datum Uhrzeit

möchte ich mich wegen meines Kindes _____
Vor- und Zuname

Klasse _____ anmelden.
Klasse

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Signum, ggf. Anmerkung der Lehrkraft:

Fischbacher Str. 23, 90518 Altdorf - Tel.: 09187-409150 - Fax: 09187-4091515 E-Mail: verwaltung@leibniz-gymnasium-altdorf.de



LEIBNIZ-GYMNASIUM, ALTDORF

Anmeldung zur Sprechstunde

Sehr geehrte Frau / Sehr geehrter Herr _____ ,
Name der Lehrkraft

zu Ihrer Sprechstunde am _____ um _____
Wochentag, Datum Uhrzeit

möchte ich mich wegen meines Kindes _____
Vor- und Zuname

Klasse _____ anmelden.
Klasse

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Signum, ggf. Anmerkung der Lehrkraft:

Fischbacher Str. 23, 90518 Altdorf - Tel.: 09187-409150 - Fax: 09187-4091515 E-Mail: verwaltung@leibniz-gymnasium-altdorf.de