

An die
Städt. Rudolf-Diesel-Realschule

Herrn/Frau _____
Name der Lehrkraft

Fax 089/130738 – 23

Anmeldung zur Sprechstunde

Ich möchte gerne in die Sprechstunde am _____, um _____ Uhr kommen.

Falls der Termin nicht möglich ist, bitte ich um telefonische Mitteilung unter folgender

Telefonnummer: privat _____ Arbeit _____

Sonstige Mitteilung: _____

Name meines Sohnes/meiner Tochter

Klasse

Ort, Datum

Unterschrift