

Protokoll Eltern - Lehrgespräch

Schüler*in	<input type="text"/>		
Datum	<input type="text"/>	Lehrperson/en	<input type="text"/>
Klasse	<input type="text"/>	Elternteil (Name)	<input type="text"/>
Fach	<input type="text"/>	Grund	<input type="text"/>

Inhalt des Gespräches

Vereinbarung

Unterschrift Lehrperson/en

Unterschrift Elternteil