



# Eider – Treene – Schule

Gemeinschaftsschule mit Oberstufe

der Stadt Tönning in Tönning mit Außenstelle in Friedrichstadt

Badallee 14  
25832 Tönning  
☎ 04861 / 6100 - 0 ☒ -18  
www.ets-toenning.de

Schleswiger Straße 29  
25840 Friedrichstadt  
☎ 04881 / 651 ☒ / 385  
www.ets-friedrichstadt.de

eider-treene-schule.toenning@schule.landsh.de

Tönning/Friedrichstadt, 09.01.2023

## Einladung zum Bilanz- und Perspektivgespräch am 26. Januar 2023

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

im Zusammenhang mit den Halbjahreszeugnissen finden routinemäßig Bilanz- und Perspektivgespräche mit Ihnen, Ihren Kindern und den Klassenlehrkräften in Präsenz statt. Bitte nehmen Sie diese Beratung unbedingt wahr, denn sie ersetzen den obligatorischen Elternsprechtag. Zusätzliche Gespräche mit Fachlehrkräften können selbstverständlich weiterhin vereinbart werden. Bitte kontaktieren Sie dazu die Lehrkräfte über die dienstliche Email-Adresse.

Um Ihnen einen angenehmen Rahmen für eventuelle Wartezeiten, Gespräche untereinander oder auch mit Lehrkräften und Mitgliedern der Schulleitung zu schaffen, die gerade nicht in Gesprächen gebunden sind, laden wir Sie **im Zeitraum von 10:00 bis 16:00 Uhr** erstmalig zu einem von Schülerinnen und Schülern organisierten **Begegnungscafé** ein.

Bitte markieren Sie zur Planung der Gespräche auf untenstehendem Abschnitt, ob Sie lieber im ersten oder zweiten Zeitraum einen Termin wünschen. Für die Gespräche ist ein Zeitfenster von 15 Minuten vorgesehen.

Die Klassenlehrkraft wird Ihnen dann den konkreten Gesprächstermin mitteilen. Sollten Sie mehrere Kinder an der Schule haben, geben Sie bitte nur einen Zettel zurück und notieren die Namen der Geschwisterkinder nebst Klassenlehrkraft auf untenstehendem Abschnitt.

Bei terminlichen Schwierigkeiten setzen Sie sich bitte zwecks Terminfindung per Mail mit der Klassenlehrkraft in Verbindung.

Mit freundlichen Grüßen

M. Harslem  
– Schulleiter –

Bitte geben Sie Ihrem Kind die Gesprächswünsche bis spätestens dem **17.01.2023** mit.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name und Klasse der Geschwisterkinder:  
\_\_\_\_\_

Donnerstag, 26.01.2023

08:00 – 13:00 Uhr

13:00 – 18:00 Uhr

Wird von der Lehrkraft ausgefüllt:  
**Ihr/e Termin/e:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r