

# König-Karlmann-Gymnasium-Altötting

Sprachliches und Naturwissenschaftlich-technologisches Gymnasium Ganztagsbetreuung,  
Einführungsklasse

## Anmeldung zur Sprechstunde

bei .....  
(Lehrerin/Lehrer)

für Frau/Herr: \_\_\_\_\_

betrifft Schüler/in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Besuch der Sprechstunde am: \_\_\_\_\_  
Datum/Uhrzeit

Bestätigung durch die Lehrkraft: \_\_\_\_\_

# König-Karlmann-Gymnasium-Altötting

Sprachliches und Naturwissenschaftlich-technologisches Gymnasium Ganztagsbetreuung,  
Einführungsklasse

## Anmeldung zur Sprechstunde

bei .....  
(Lehrerin/Lehrer)

für Frau/Herr: \_\_\_\_\_

betrifft Schüler/in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Besuch der Sprechstunde am: \_\_\_\_\_  
Datum/Uhrzeit

Bestätigung durch die Lehrkraft: \_\_\_\_\_