Ecole Européenne, Luxembourg I
Soirée Parents – Professeurs

Ecole Secondaire (4 à 7)

Jeudi 17 novembre 2022
17h.00 - 20h.00

Nom de l´élève : ______________________

Classe :

Veuillez établir la liste des 5 professeurs avec qui vous souhaitez avoir un entretien de 5 mn et veuillez signer l´accusé de réception au bas de la page.

Votre enfant présentera ce document à chacun des professeurs nommés qui y indiqueront une heure de rendez-vous. Il remettra ensuite ce document complet à son professeur principal qui le vérifiera avant de le lui rendre. Veuillez prendre note des horaires qui vous seront attribués.

Toutes les demandes de rendez-vous ne seront pas forcément satisfaites. Un professeur peut donner la priorité aux parents qu´il juge nécessaire de rencontrer.

Si le professeur ne peut pas vous recevoir ce soir-là, veuillez demander une autre heure de réunion.

Demande d´entretiens NOMS DES PROFESSEURS	Horaire	Réponses des Profs
1. ______	______	C A
2. ______	______	C A
3. ______	______	C A
4. ______	______	C A
5. ______	______	C A

N.B. **Réponse des professeurs**

Les professeurs indiqueront une heure de rendez-vous ou donneront une des réponses codées suivantes:

C - Horaire de rendez-vous complet. Entretien impossible pendant la soirée.

A - Professeur absent

PROFESSEUR PRINCIPAL ✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂

Nom de famille: **Nom de l´élève:**

J´accuse réception de l´invitation à la soirée Parents – Professeurs et de la demande de rendez-vous pour des entretiens de 5mn. **<u>Je comprends que ma demande puisse ne pas être satisfaite si l´horaire du professeur est déjà complet.</u>**

J´assisterai/Je n´assisterai pas à la réunion de la classe **Signature:**

European School, Luxembourg I
Parent-Teacher Evening

Secondary School
(Years 4-7)

Thursday 17th November 2022
17.00 - 20.00 hrs.

Please name up to 5 teachers that you would like to meet for 5 minutes and sign the acknowledgement at the foot of this form.

Ask your child to present this document to each of the named teachers who will indicate a meeting time. Your child should take the completed document to the Form Teacher to be checked. Please note the times of any meetings.

A meeting with a named teacher cannot be guaranteed. A teacher may give priority to those parents whom the teacher especially wishes to meet.

If the teacher cannot facilitate you on this evening, please request another meeting time.

Name of Pupil :

_____

Class :

Interview Requests TEACHERS´NAMES	Time	Teacher Reply
1. _____	_____	C A
2. _____	_____	C A
3. _____	_____	C A
4. _____	_____	C A
5. _____	_____	C A

Note: Teachers Reply

Teachers will offer a particular time or will offer any of the following coded replies:

C - Teacher timetable already complete.
A meeting is not possible on this evening.

A - Teacher will be absent on this evening.

FORM TEACHER ✂…✂…✂…

Europäische Schule, Luxemburg I
Elternsprechabend

Sekundarschule (4 - 7)

Donnerstag, den 17. November 202
17.00 - 20.00 Uhr

Name des Schülers/der Schülerin:

____

Klasse:

Bitte nennen Sie bis zu 5 Lehrer, die Sie für jeweils 5 Minuten zu sprechen wünschen, und unterschreiben Sie die Kenntnisnahme unten auf diesem Blatt.

Bitten Sie Ihr Kind, das ganze Dokument jedem der darauf genannten Lehrer vorzulegen, der einen Zeitpunkt für ein Gespräch fixiert. Wenn alle Termine eingetragen sind, gibt Ihr Kind das Blatt seinem Klassenlehrer, der die Eintragungen abschließend kontrolliert.
Bitte halten Sie für jedes Treffen die genaue Zeit ein.

Es kann sein, dass nicht jeder gewünschte Termin zustande kommt, da ein Lehrer, wenn notwendig, den Eltern Priorität einräumt, die er vorrangig zu sprechen wünscht.

Wenn die Lehrkraft Sie an diesem Abend nicht unterstützen kann, beantragen Sie bitte eine andere Sitzungszeit.

Gewünschte Gesprächstermine Namen der Lehrer	Zeit	Lehrer Antwort
1.		**C A**
2.		**C A**
3.		**C A**
4.		**C A**
5.		**C A**

Bitte beachten Sie: **Lehrer - Antwort**

Die Lehrer geben entweder einen bestimmten Zeitpunkt an oder machen eine der folgenden abgekürzten Angaben:

C - Der Zeitplan des Lehrers ist bereits ausgebucht.

A - Der Lehrer ist an diesem Abend nicht anwesend.

KLASSENLEHRER ✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂…✂

Familienname: **Name des Schülers/der Schülerin:**

Ich bestätige die Kenntnisnahme der Einladung zum Elternsprechabend der Sekundarschule und der Bitte um Angabe von bis zu 5 Lehrern, mit denen ich ein fünfminütiges Gespräch wünsche. **Ich weiß, dass ein Treffen unter Umständen nicht zustande kommen kann, wenn der Zeitplan des Lehrers bereits ausgebucht ist.**

Ich nehme an diesem Elternsprechabend - nicht - teil **Unterschrift:**