

## Bitte um ein Gespräch

Ihr Name

Name des Kindes

Klasse des Kindes

Gewünschter  
Wochentag

Kontaktaufnahme per:

E-Mail

Telefon

Dieses Dokument bitte auf Ihrem Gerät speichern, ausdrucken oder digital ausfüllen und mit dem Betreff „Gesprächswunsch“ an **128582@schule.nrw.de** zurücksenden.

Wenn Sie dieses Formular an die Emil-von-Behring-Schule schicken, willigen Sie damit ein, dass Ihre Daten zur Kontaktaufnahme gespeichert und an die zuständige Klassenlehrerin/den zuständigen Klassenlehrer weitergeleitet werden.

Selbstverständlich können Sie diese Einwilligung jederzeit widerrufen, indem Sie uns kontaktieren und um die Löschung der Daten bitten.