

# Gesprächswunsch



## Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Unser Kind ist in der

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Wölkchengruppe | <input type="checkbox"/> Wirbelwindgruppe | <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Sonnengruppe   | <input type="checkbox"/> Regenbogengruppe | <input type="checkbox"/> Sternengruppe      |

Ich/wir möchte(n) gerne ein Gespräch und kann/können am besten:

- |                                     |                                   |                                   |                                     |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
| <input type="checkbox"/> Vormittag  |                                   |                                   |                                     |                                  |
| <input type="checkbox"/> Mittag     |                                   |                                   |                                     |                                  |
| <input type="checkbox"/> Nachmittag |                                   |                                   |                                     |                                  |

Ich möchte

- angerufen werden unter: \_\_\_\_\_
- Terminvorschlag ins Fach
- Terminvorschlag per E-Mail an: \_\_\_\_\_

**Inhalt des Gespräches** (bitte zur besseren Vorbereitung und Zeitplanung kurz angeben):

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**(Ort, Datum)**

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift/en)**

**Wir werden uns schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen.**