

Liebe Eltern, liebe Gäste,

wenn Sie gern einmal an unserer Schule hospitieren möchten, können Sie diesen Vordruck ausgefüllt per Fax oder Post an die Grundschule Schulenburg senden. Bitte beantworten Sie die unten stehenden Fragen, damit wir Ihre Hospitation rechtzeitig koordinieren und vorbereiten können. Wir freuen uns auf Ihren Besuch!

Mit freundlichen Grüßen
Manuela Bülow-Kühn
Rektorin

Gartenstr. 2 - 30982 Pattensen

grundschule-schulenburg@pattensen.de

Sekretariat: 05069/ 2176

Schulleitung: 05069/ 4809335

Fax: 05069/340987

Hospitation an der Grundschule Schulenburg

Name: _____ Datum: _____

Anschrift: _____

Tel. _____ Email: _____

Ich möchte im folgenden Zeitraum hospitieren:

Datum: _____ Uhrzeit: _____
vom /bis von/bis

Thema/Ziel der Hospitation:

Bitte ankreuzen:

Nach Rücksprache mit der zuständigen Lehrkraft bin ich bereit, den Unterricht aktiv zu unterstützen (z.B. Lesepatenschaft, Einzelförderung)

Mit einem Vor- und Nachbereitungsgespräch zur Hospitation bin ich einverstanden.

Datenschutz: Ich verpflichte mich, alle Informationen, Beobachtungen und Eindrücke vertraulich zu behandeln und halte mich an die vereinbarte Schweigepflicht.

Unterschrift: _____