

Megina-Gymnasium | Am Knüppchen 1 | 56727 Mayen

Megina-Gymnasium | Am Knüppchen 1 | 56727 Mayen

An alle Eltern/Sorgeberechtigten unserer Schülerinnen und Schüler

MEGINA Gymnasium in Mayen Am Knüppchen 1

D-56727 Mayen

Telefon: 02651 - 9694 0

Fax: 02651 – 9694 44

Fg/Ro Mayen, den 04.01.2021

Verwaltung\Eltern\Elternsprechtag\Elternbrief-Elternsprechtag-210104

EINLADUNG ZUM ELTERNSPRECHTAG

Sehr geehrte Damen und Herren, sehr geehrte Eltern,

unser diesjähriger ELTERNSPRECHTAG findet am

Freitag, den 5. Februar 2021

statt. Sie haben an diesem Tag die Möglichkeit im Anschluss an die Halbjahreszeugnisse noch detaillierte Informationen zum Leistungsstand und Lernverhalten Ihrer Tochter oder Ihres Sohnes zu erhalten. Ferner können notwendige Maßnahmen zur Verbesserung der Lernsituation oder zur Verhaltensänderung besprochen werden. Gelegenheit zum Gespräch mit den einzelnen Lehrpersonen besteht für Sie am Vormittag von 8.00 Uhr bis 12.30 Uhr und am Nachmittag von 14.00 Uhr bis 18.00 Uhr.

Die **Vorgehensweise** ist dieses Jahr allerdings geändert. Die Infektionslage biete uns keine andere Möglichkeit. Bitte vereinbaren Sie mit der Lehrperson, die Sie sprechen wollen, einen Termin. Dabei ist die Taktung für Gespräche dieses Jahr auf **15 Minuten** erhöht worden.

- Das Gespräch kann per **Videokonferenz** stattfinden. Nutzen Sie hierzu den Account Ihres Kindes (Teams) und wählen sich zu der vereinbarten Uhrzeit ein.
- Das Gespräch zwischen Ihnen und der Lehrperson findet **telefonisch** statt. <u>Einige</u> Lehrpersonen geben dazu ihre Telefonnummer bekannt, bei <u>anderen</u> sollten Sie Ihre Telefonnummer angeben, die Lehrperson wird Sie dann zur angegebenen Uhrzeit anrufen.

Bitte benennen Sie daher mögliche Kontaktformen für den Elternsprechtag:

| Bitte benefitien bie daner in | ognene Romaktronner | Trui den Enternspreentag. | |
|---|---------------------|---------------------------|--------------------|
| Beispiel: Gewünschte Kontaktform: □ | Teams \square | Telefon Elter | Telefon Lehrperson |
| ъ . п | TZ: 1 ' TD T | | |

- Benutzername Ihres Kindes in Teams: z.B. miamust01
- Telefonnummer, unter der Sie erreichbar sind: z.B. 02651/654321

Die Lehrperson wählt dann die Kontaktform und trägt diese in der Spalte Kontakt ein. Felder mit (*) werden durch die Lehrperson ausgefüllt.

| Lehrperson | Kontakt (*) Teams, Telefon Eltern, Telefon Lehrperson | Terminwunsch | Vorgeschlagene Uhrzeit (*) | Unterschrift Lehrperson |
|--------------|---|---------------|-------------------------------|----------------------------|
| Lehrperson A | Teams | 9:00 – 9:15 | 9:15 - 9:30 | Mustermann |
| Lehrperson B | Telefon | 11:30 – 11:45 | 11:30 - 11:45 | Musterfrau |
| Lehrperson C | Telefon | 12:00 – 12:15 | 11:00 – 12:30 | Mustermann |

Die Sprechzeit soll <u>nicht länger als 15 Minuten dauern,</u> um möglichst vielen Eltern die Gelegenheit zum Gespräch zu geben. Für längere Beratungen empfiehlt es sich, einen Termin außerhalb des Sprechtages mit den jeweiligen Lehrerinnen und Lehrern zu vereinbaren.

Falls Ihnen der Terminvorschlag einer Lehrerin oder eines Lehrers nicht zusagt, teilen Sie dies bitte durch Ihren Sohn oder Ihre Tochter rechtzeitig mit, damit noch ein anderer Termin gefunden werden kann. Ebenfalls wird um Mitteilung gebeten, wenn Sie zu dem angesetzten Termin verhindert sind, um den Termin anderen Interessenten freizugeben.

Bitte beachten Sie dabei, dass **Teilzeitlehrpersonen** unter Umständen nur reduzierte Sprechzeiten anbieten.

Sofern keine dienstliche Verhinderung besteht, stehen die **teilzeitbeschäftigten Lehrerinnen und Lehrer** sowohl am Vormittag als auch am Nachmittag - allerdings mit eingeschränkter Sprechzeit - zur Verfügung.

Allgemeine Hinweise zu besonderen Beratungsangeboten

Ort, Datum

| | za sesonaci en zeratan | Sail Sepoteri | | | | |
|-----------------------------|--|---|-------------------------|----------|--|--|
| Fr. Reuter | Orientierungsstufe/Sekundarstufe I Jahrgangsstufen 5 – 6 | | | | | |
| Fr. Gottwald | Sekundarstufe I | | Jahrgangsstufen 7 – 8 | | | |
| Hr. Hitzing | Sekundarstufe I | | Jahrgangsstufen 9 – 10 | | | |
| Fr. Kaeß | Oberstufe/MSS | | Jahrgangsstufen 11 – 13 | | | |
| Fr. Ruppenthal | Bilingualer Unterricht | | | | | |
| Fr. Kutting/ Fr. Turco | _ | ufswahlvorbereitung / Schullaufbahnberatung | | | | |
| • | - | <u> </u> | - | | | |
| | | | | | | |
| N | | | | | | |
| Mit freundlichen Grüß | en | | | | | |
| | | | | | | |
| i.V. R. Feige, StD | | | | | | |
| (stv. Schulleiter) | | | | | | |
| (stv. Benunction) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Rückgabe an Klassen | - oder Stammkursleitun | g | | | | |
| | | | | | | |
| ★ (Bitte abtrennen) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Name des Sorgeberechtigte | n | Vor- u. Nachname der Schülerin/des S | Schülers K | asse/MSS | | |
| | | | | | | |
| Ich/Wir habe(n) die Ei | nladung zum Elternsprech | ntag (5.02.2021) zur Kenntnis g | enommen. | | | |
| | | - | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Unterschrift der Sorgeberechtigten