

Abzugeben bis **02. Oktober 2024**.  
Bitte ausfüllen, ausdrucken und dem Klassenlehrer abgeben!



Kaufmännische  
Schule Waldshut

Friedrichstraße 18  
D-79761 Waldshut-Tiengen  
Telefon: +49 7751 884-200  
Fax: +49 7751 884-288  
www.ks-wt.de | info@ks-wt.de

# Rückmeldung zum Elternabend / Klassenpflegschaft

**VOLLZEITSCHÜLER**



Scannen für  
Download Formular

## 1. Elternabend/1. Klassenpflegschaft am 08. Oktober 2024

Name, Vorname Erziehungsberechtigter (in Druckbuchstaben)

Name, Vorname Schüler/in

Klasse

Ich/Wir bestätigen, dass ich/wir zur Kenntnis genommen haben,

dass der 1. Elternabend/die 1. Klassenpflegschaft am 08. Oktober 2024 an der Kaufmännischen Schule Waldshut stattfindet.

Ich/Wir nehme/n teil.

Ich/Wir nehme/n nicht teil.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter