

# GRUNDSCHULE EBERSBERG MITTELSCHULE EBERSBERG



Baldestraße 20 85560 Ebersberg Tel: 08092/20549 Fax: 08092/25873  
E-Mail: [schulleitung@gsms-ebe.de](mailto:schulleitung@gsms-ebe.de) [www.gsms-ebe.de](http://www.gsms-ebe.de)

Ebersberg, 08.11.22

Schulbetrieb – GMS Ebersberg – Information: Elternsprechtag – Online im Zeitraum von 28.11. – 02.12.22 - Hinweise

An die Eltern der  
Klassenstufen 1-10

Sehr geehrte Eltern,

nachdem wir von vielen Eltern sehr positive Rückmeldungen auf die online durchgeführten Elternsprechtage der letzten Jahre erhalten haben, werden wir auch in diesem Jahr nicht nur wegen der möglichen Corona-Problematik **eine Online-Version des Elternsprechtages** anbieten.

Bitte beachten Sie in diesem Zusammenhang folgende Hinweise:

- Der Elternsprechtag ist in erster Linie **ein Angebot für berufstätige Eltern**, die sonst **keine Möglichkeit** haben, während der normalen Schulzeiten die Sprechstunden zu besuchen oder Termine zu vereinbaren. Zeitlich flexible Eltern bitten wir, auf Sprechstunden auszuweichen oder mit den LehrerInnen Einzeltermine zu vereinbaren.
- Zeitlich gebundenen Eltern bieten unsere Lehrkräfte **in der Woche vom 28.11. – 02.12.22 vor allem Termine am späten Nachmittag bzw. bis in die frühen Abendstunden** bis spätestens 20.00 Uhr an.
- **Zeitlich aufwändigere Gespräche** mit intensiven Inhalten sollten **in Präsenz** durchgeführt werden. Auch dafür können Ihnen die LehrerInnen in diesem Zeitraum entsprechende Terminvorschläge unterbreiten.
- Die Termine vereinbaren Sie bitte mit Ihren Klassenleitungen über **die Zugänge Ihrer Kinder in Microsoft TEAMS oder die üblichen Kommunikationswege**.
- Falls Sie **FachlehrerInnen Ihrer Kinder sprechen wollen**, dann teilen Sie das bitte den Klassenleitungen mit (siehe anhängenden Abschnitt mit Gesprächswunsch).

Vielen Dank für Ihr Interesse und Ihre Mitarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Alexander Bär  
Schulleiter Grund- und Mittelschule Ebersberg

----- ✂ -----  
Abschnitt an Klassenleitung – Gesprächswunsch FachlehrerIn

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Ich/wir wünschen im Zeitraum vom 28.11.-02.12.22 einen

Online – Termin  Präsenz-Termin  mit der Klassenleitung

Online – Termin  Präsenz-Termin  mit folgenden FachlehrerInnen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r