

## Wahl der 2. Fremdsprache

Name der Schülerin/  
des Schülers \_\_\_\_\_

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

## Wahl der 2. Fremdsprache

Meine Tochter / mein Sohn soll ab Klasse 6 am Unterricht in

Französisch

teilnehmen.

Latein

**Rückgabetermin dieses Wahlzettels bis Mittwoch, 1. April 2020**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte