



Sprachenwahl

Hiermit wähle ich für meine Tochter / meinen Sohn _____

Klasse _____ verbindlich als zweite Fremdsprache

Latein.

Französisch.

(Ort, Datum)

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

(Name in Druckbuchstaben)

Geben Sie diesen Zettel bitte ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens 27. März 2020 über Ihre Tochter / Ihren Sohn bei der Klassenleiterin / dem Klassenleiter ab!