



WAHL DER ZWEITEN FREMDSPRACHE FÜR DAS SCHULJAHR 2021/22

Bis zum 23.4.21 bitte an den Klassenlehrer/die Klassenlehrerin ausgefüllt zurückgeben.

Wir wünschen, dass unser Sohn / unsere Tochter

Vorname

Nachname

Klasse 6 _____, vom nächsten Schuljahr an als zweite Fremdsprache

Französisch

Lateinisch

lernt (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten