

## Wahl der 2. Fremdsprache für das Schuljahr 22/23

**Bis zum 06.05.22 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