

## WAHL DER ZWEITEN FREMDSPRACHE AB JAHRGANGSSTUFE 6

Meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_

Schüler/in in der Klasse 5 \_\_\_\_\_, wählt als 2. Fremdsprache

(bitte ankreuzen)

**Französisch**

**Latein**

Abgabetermin: **spätestens bis 12.05.2017**

beim Klassenlehrer / bei der Klassenlehrerin

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)