# Wahlbogen 2. Wahlpflichtfremdsprache

Ich wähle für mein Kind

|  |
| --- |
| Name: |
| Vorname: |
| geb. am: |
| Klasse: |

Bitte kreuzen Sie die von Ihrem Kind und Ihnen gewünschte

2. Wahlpflichtfremdsprache ab dem zukünftigen Jahrgang 6 an.

**2. Wahlpflichtfremdsprache:**

|  |  |
| --- | --- |
| Französisch | Latein |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten