# 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