

SPRACHENWAHL

Klasse:

Meine Tochter / Mein Sohn _____

wählt ab Klasse 6

LATEIN

(gewünschte Sprache bitte ankreuzen)

FRANZÖSISCH

als zweite Fremdsprache.

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Rückgabe an das Sekretariat bis zum 16.04.2021