

## Wahl der zweiten Fremdsprache

### für die Schülerinnen und Schüler der jetzigen Klasse 5

Meine Tochter

mein Sohn

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse 5                    A                     B                     C                     D                     E

möchte mit Beginn der Klasse 6 folgende Fremdsprache lernen:

**Erstwahl**                    Französisch

                                  Spanisch

                                  Latein

**Zweitwahl**                    Französisch

                                  Spanisch

                                  Latein

Dieser Wahlzettel muss ausgefüllt und unterschrieben bis zum Dienstag, **19.04.2016** bei der Klassenlehrerin/dem Klassenlehrer abgegeben werden.

Wenn Sie bis zum **01.06.2016** nichts von uns gehört haben, konnte der Sprachenwunsch der Erstwahl erfüllt werden.

Vorsorglich weisen wir darauf hin, dass die Klassen ab **Klasse 7** neu zusammengesetzt werden. Kriterien für die Bildung der 7. Klassen sind u. a. die zweite Fremdsprache und die Teilnahme am bilingualen Unterricht.

---

Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten