



**Wahlschein für die Wahl der  
zweiten Fremdsprache ab  
Klasse 7**



Nachname: \_\_\_\_\_

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

Klasse: \_\_\_\_\_

Ich wähle als zweite Fremdsprache (bitte ankreuzen):

Französisch

Latein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Ich bin mit dieser Wahl einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines(r) Erziehungsberechtigten

**Letzter Rückgabetermin: 25.04.2023!**