

**WAHL DER 2. FREMDSPRACHE
zum Schuljahr 2026/2027**

Klasse 7 – 10

Name:

Vorname:

Klasse:

Unsere Tochter / unser Sohn soll folgende 2. Fremdsprache erlernen:

	Französisch	Latein	Spanisch
Erstwahl	☐	☐	☐
Zweitwahl	☐	☐	☐

Bitte bis 24. April ausgefüllt an die KlassenlehrerInnen zurückgeben!

....., den.....

.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten