
(Name der Erziehungsberechtigten)

(Datum)

Email-Adresse

(Telefon)

Schuldorf Bergstraße
Gymnasialzweig SEK I

Anmeldung für die 2. Fremdsprache im 6. Schuljahr 2019/2020

Sehr geehrte Eltern,

für das kommende Schuljahr ist die Wahl der 2. Fremdsprache erforderlich.
Bitte teilen Sie uns untenstehend Ihren Sprachenwunsch mit:

Meine Tochter/mein Sohn _____ Klasse: _____

wählt im 6. Schuljahr:

Erstwunsch:

Französisch

Latein

Spanisch

Alternativ-/Zweitwunsch:

Französisch

Latein

Spanisch

(Bitte nennen Sie uns einen Alternativwunsch, falls der Sprachkurs Ihrer Erstwahl nicht zustande kommt)

(Ort u. Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Rückgabe dieses Formulars über die **Klassenleitung**
bis spätestens **05.04.2019**