



Wahlzettel zur Wahl der 2. Fremdsprache

Name des Kindes: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Klasse des Kindes: _____

1. Wunsch für die 2. Fremdsprache (bitte ankreuzen): Französisch
 Latein
 Spanisch

2. Wunsch für die 2. Fremdsprache (bitte ankreuzen): Französisch
 Latein
 Spanisch

Köln, den _____
Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Da eine Unterschrift der Erziehungsberechtigten benötigt wird, schicken Sie den Zettel bitte per Post ans Sekretariat, oder als Scan oder Foto an strassfeld@genoveva-gymnasium.de unter dem Betreff „Wahl der 2. Fremdsprache“.