



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 des Erziehungsberechtigten

Rückgabe bis 27. März . Da eine Unterschrift der Erziehungsberechtigten benötigt wird, schicken Sie den Zettel bitte per Post ans Sekretariat, oder als Scan oder Foto an middelman@genoveva-gymnasium.de unter dem Betreff : Wahl der 2. Fremdsprache