

## Wahlpflichtbereich I – Sprachenwahl ab Klasse 7

### Festlegung der 2. Fremdsprache

Bitte geben Sie dieses Schreiben über Ihr Kind an die Klassenleitung zurück!

\_\_\_\_\_  
Name Ihres Kindes

6 \_\_

Klasse

Ab Klasse 7 soll mein Kind in

**Französisch**

**Latein**

unterrichtet werden.

Solingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten