

## Wahlpflichtbereich I – Sprachenwahl ab Klasse 7

### Festlegung der 2. Fremdsprache

Bitte geben Sie dieses Schreiben bis zum **12.5.21** per Mail oder 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