



# Fremdsprachenabfrage (5. Klasse)

Für meine/n Tochter/Sohn \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

wählen wir / wähle ich als 2. Fremdsprache ab Klasse 6 (Schuljahr 2024/25)

Französisch

Latein

(bitte ankreuzen)

---

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch die Zustimmung des zweiten Erziehungsberechtigten)

Bitte geben Sie dieses Formular **bis Fr. 03.05.2024** ausgefüllt und unterschrieben zurück an die Klassenlehrkräfte.

Weitere Informationen zur Sprachwahl erhalten Sie über die Klassenlehrkräfte.