

Wahl der 2. Fremdsprache ab Klasse 6



Telefon: 03725/22277
E-Mail: schule@gymzp.de
www.gymnasium-zschopau.de

Name des Kindes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Vorname des Kindes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsdatum des Kindes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Namen der Personensorgeberechtigten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Das Kind soll ab der Klasse 6 die unten angegebene 2. Fremdsprache lernen (bitte ankreuzen):

- Französisch
- Latein

.....
Datum und Unterschrift aller Personensorgeberechtigten