

Wahlzettel zur 7. Klasse

Abgabe: bis
spätestens am
08.03.2024 bei
der
Klassenlehrkraft

Name des Schülers/ der Schülerin	Klasse

1. Zweite Fremdsprache (bitte nur ein Kreuz!)

Latein

Französisch

2. Bilingualer Unterricht (Bili)

Meine Tochter / mein Sohn bewirbt sich für den Bilingualen Unterricht:

ja

nein

3. Gewünschte Klassenkamerad/innen:

1. _____ aus Klasse _____

2. _____ aus Klasse _____

3. _____ aus Klasse _____

(Nur in schwerwiegenden Fällen ausfüllen, Rücksprache mit Klassenlehrkraft muss erfolgt sein)

Mein Kind soll möglichst nicht in eine Klasse mit _____, weil

_____.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bei Rückfragen:
Michael.Derner2@schule-sh.de oder telefonisch in der
Schule unter 04331-2068200