

15.04.2024

An die
Eltern der 5. Klassen
des LMG

Sprachenwahl: Französisch – Latein

Hiermit wähle ich für mein Kind

_____ Klasse: _____
(Name, Vorname - bitte in Druckschrift)

(Französisch oder Latein, bitte eintragen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Rückgabe des Wahlzettels an die Klassenleitung bis spätestens 26. April 2024!