

## WAHL BILINGUALER ZUG\*

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: 6\_\_\_\_\_

Für meine Tochter/meinen Sohn wähle/n ich/wir den

bilingualen Zug.

grundständigen Zug.

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

---

**\* Späteste Rückgabe des Wahlzettels an Frau Wegener:**

**15.04.2024**