

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 **bei Herrn Hansmeier:**

21.04.2020