

**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**