



Französisch

Französisch

Französisch

Französisch



II. Fremdsprache an der Städtischen Sekundarschule Petershagen



Wahlzettel Schnupperkurs Französisch

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Ich möchte im 2. Halbjahr der Klasse 6
am Schnupperkurs Französisch teilnehmen.

Meine Unterschrift: _____

Unterschrift meiner Eltern: _____

Bei Bedarf erfolgt ein persönliches Beratungsgespräch. Bitte teilen Sie uns dazu Ihre aktuelle Telefonnummer mit:

Unter folgender aktueller Telefonnummer sind wir zu erreichen:



Sollten Sie noch weiteren Gesprächsbedarf haben und Sie wünschen sich ausdrücklich ein telefonisches Beratungsgespräch, bitte setzen Sie ein Kreuz:

