


K L A S S E N W A H L für die Jahrgangsstufen 5/6

Schüler (in): _____

Der Erziehungsberechtigte wird gebeten, im entsprechenden Kästchen anzukreuzen, welche Klasse für das Kind gewählt werden soll.

Erstwahl **Zweitwahl**



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chorklasse	
--------------------------	--------------------------	-------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sportklasse	
--------------------------	--------------------------	--------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forscherklasse	
--------------------------	--------------------------	-----------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kunstklasse	
--------------------------	--------------------------	--------------------	--

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unser Schulprofil