

Name, Vorname: .....

Klasse: .....  
(im Schuljahr 20...../.....)

Ich wähle ab der 5. Klasse (9. Schulstufe) folgende alternative Fremdsprache:

- Französisch (2. lebende Fremdsprache)**
- Griechisch**

Wien, am .....

.....  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: .....

Klasse: .....  
(im Schuljahr 20...../.....)

Ich wähle ab der 5. Klasse (9. Schulstufe) folgende alternative Fremdsprache:

- Französisch (2. lebende Fremdsprache)**
- Griechisch**

Wien, am .....

.....  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: .....

Klasse: .....  
(im Schuljahr 20...../.....)

Ich wähle ab der 5. Klasse (9. Schulstufe) folgende alternative Fremdsprache:

- Englisch (2. lebende Fremdsprache)**
- Griechisch**

Wien, am .....

.....  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: .....

Klasse: .....  
(im Schuljahr 20...../.....)

Ich wähle ab der 5. Klasse (9. Schulstufe) folgende alternative Fremdsprache:

- Englisch (2. lebende Fremdsprache)**
- Griechisch**

Wien, am .....

.....  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten