



---

**Wahl der 2. Fremdsprache**  
für die 6. Klasse (für das Schuljahr 2024/25)  
(bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

---

**Stadt Nürnberg**

**Peter-Vischer-Schule**

Unser Sohn/unsere Tochter

.....  
(Name, Vorname)

Klasse:.....  
(jetzige 5. Klasse)

wird ab dem kommenden Schuljahr 2024/25 verbindlich

**Latein**

oder

**Französisch**

als 2. Fremdsprache wählen.

....., den .....

(Ort)

(Datum)

.....  
(Unterschrift eines Erziehungsber.)

**Spätester Abgabetermin: Freitag, 22.03.2024**  
über die Klassenleitung

Bielingplatz 2  
90419 Nürnberg

Tel.: 0911 / 231-2567

Fax: 0911 / 231-5474

markus.wollin@stadt.nuernberg.de

**Öffentliche Verkehrsmittel:**

U-Bahn-Linie 3

Haltestelle Klinikum Nord

Straßenbahn-Linie 4

Haltestelle Friedrich-Ebert-Platz

Bus-Linie 34

Haltestelle Klinikum Nord

Sparkasse Nürnberg

BLZ 760 501 01

Kto.-Nr. Bitte erfragen

IBAN: Bitte erfragen

Swift (BIC): SSKNDE77XXX