Albert-Schweitzer-Gymnasium
Pleißaer Straße 10
09212 Limbach-Oberfrohna

Einwahl des Profils/ der dritten Fremdsprache

Name des Schülers/ der Schülerin .....
Vorname des Schülers/ der Schülerin .....
zur Zeit in Klasse .....

Wir beantragen für unseren Sohn / unsere Tochter

Profilunterricht □
Dritte Fremdsprache (Russisch) □

ab Klasse 8.

....
Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

Rückgabetermin (an den Klassenleiter) **bis**: **Montag, 14.Dezember 2026**

Albert-Schweitzer-Gymnasium
Pleißaer Straße 10
09212 Limbach-Oberfrohna

Einwahl des Profils/ der dritten Fremdsprache

Name des Schülers/ der Schülerin .....
Vorname des Schülers/ der Schülerin .....
zur Zeit in Klasse .....

Wir beantragen für unseren Sohn / unsere Tochter

Profilunterricht □
Dritte Fremdsprache (Russisch) □

ab Klasse 8.

....
Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

Rückgabetermin (an den Klassenleiter) **bis**: **Montag, 14.Dezember 2026**