



Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- Abwahl freiw. Fach                       Umwahl LK                       Wechsel im gleichen Fach (Parallelkurs)
- Abwahl Fremdsprache                       Umwahl GK                       Wechsel der Fächer Religion/Ethik

Schüler/in

Nachname: ..... Vorname: ..... Religion: .....

Kurs, der abgewählt werden soll

Kursbezeichnung: ..... Kurslehrer/in: ..... Abwahldatum: .....  
(i.d.R. 1.Schultag nach Herbstferien)

Pädagogische Einschätzung des/r Kurslehrers/in: .....

.....

.....

.....

Abwahl durch Kurslehrer/in     befürwortet     nicht befürwortet    .....

Unterschrift Kurslehrer/in

Kurs, der neu belegt werden soll

Kursbezeichnung: ..... Kurslehrer/in: ..... Eintrittsdatum: .....

Endgültige Fächerwahl für die verbleibenden Jahrgangsstufen (Regelungen zur Fächerwahl beachten):

Kombi-Nr.	Leistungsfächer	D	1.FS E	GW	GW	M	BIO PH CH	e/kR ET	SP	2.FS NW INF	KF	freiwillig

Hinweise:

- Umwahlen sind nur in begründeten Fällen und nur bis zu dem von der Schule vorgegebenen Termin möglich.
- Nur vollständig ausgefüllte Anträge werden bearbeitet.
- Die Entscheidung über die Genehmigung des Antrages wird durch den MSS-Leiter (oder in Vertretung durch den/die Stammkursleiter/in) bekannt gegeben. Bis zur Genehmigung muss der Unterricht in den bisherigen Kursen besucht werden. (Dies gilt auch bei Abwahl eines freiwilligen Faches.)

Ich bestätige hiermit, dass ich eingehend zur Kurswahl beraten wurde. Ich habe obige Hinweise gelesen und bin mir darüber im Klaren, dass die von mir angegebene Fächerwahl im Sinn von §7 Abs. 3 der Landesverordnung für die gymnasiale Oberstufe vom 21.Juli 2010 bindend ist. Außerdem bestätige ich die Korrektheit meiner Angaben.

..... Datum                      Unterschrift Schüler/in                      Datum                      Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

-----auszufüllen durch MSS-Leitung-----

Bemerkungen: .....

Beantragte Kurswahl wird genehmigt     ja     nein    ..... Datum                      Unterschrift MSS-Leiter