

Kurswahlzettel

(Name, Vorname)

(Jahrgangsstufe, Jahrgangsstufenleiter/in)

Ich möchte eine Veränderung bei folgendem Kurs bzw. folgenden Kursen:

(Kursbez.)¹

(Lehrerkürzel)¹

Anwahl²

Abwahl²

schriftl.²

mdl.²

(Kursbez.)¹

(Lehrerkürzel)¹

Anwahl²

Abwahl²

schriftl.²

mdl.²

(Kursbez.)¹

(Lehrerkürzel)¹

Anwahl²

Abwahl²

schriftl.²

mdl.²

Ich habe mich vergewissert, dass durch meine Änderungswünsche die Vorgaben von § 8 und §11 APO-GOST erfüllt werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Schülerin/des Schülers)

¹ laut Stundenplan

² Zutreffendes bitte ankreuzen