

## Umwahl / Änderung



**Widukind-Gymnasium Enger**  
Tiefenbruchstraße 22  
32130 Enger

Name: \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe:  11  12  13

Beratungslehrer(in): \_\_\_\_\_

Ich bitte folgende Änderungen an meiner Fächerwahl vorzunehmen (An-, Um- oder Abwahl von Fächern bzw. Klausuren):

---

---

---

---

Ich habe sichergestellt, dass durch die beabsichtigte An- oder Abwahl der genannten Fächer bzw. der An- oder Abwahl von Klausuren meine Schullaufbahn gewährleistet ist.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Schüler(in)

Die Änderung wurde übernommen:  ja  nein (Grund: \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Beratungslehrer(in)

## Umwahl / Änderung



**Widukind-Gymnasium Enger**  
Tiefenbruchstraße 22  
32130 Enger

Name: \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe:  11  12  13

Beratungslehrer(in): \_\_\_\_\_

Ich bitte folgende Änderungen an meiner Fächerwahl vorzunehmen (An-, Um- oder Abwahl von Fächern bzw. Klausuren):

---

---

---

---

Ich habe sichergestellt, dass durch die beabsichtigte An- oder Abwahl der genannten Fächer bzw. der An- oder Abwahl von Klausuren meine Schullaufbahn gewährleistet ist.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Schüler(in)

Die Änderung wurde übernommen:  ja  nein (Grund: \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Beratungslehrer(in)