

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)