

Änderung der Schullaufbahn



Name der Schülerin / des Schülers: _____

Schuljahr: _____ Jahrgang: EF Q1 Q2

Änderungen sollen gültig sein ab: 1. Halbjahr 2. Halbjahr nächstes Schuljahr

Änderungen:

Fach	Kursart	ggf. Kursnr.	Belegung	Schriftlichkeit
	<input type="checkbox"/> GK		<input type="checkbox"/> abwählen	<input type="checkbox"/> mündlich
	<input type="checkbox"/> LK		<input type="checkbox"/> anwählen	<input type="checkbox"/> schriftlich
	<input type="checkbox"/> GK		<input type="checkbox"/> abwählen	<input type="checkbox"/> mündlich
	<input type="checkbox"/> LK		<input type="checkbox"/> anwählen	<input type="checkbox"/> schriftlich
	<input type="checkbox"/> GK		<input type="checkbox"/> abwählen	<input type="checkbox"/> mündlich
	<input type="checkbox"/> LK		<input type="checkbox"/> anwählen	<input type="checkbox"/> schriftlich
	<input type="checkbox"/> GK		<input type="checkbox"/> abwählen	<input type="checkbox"/> mündlich
	<input type="checkbox"/> LK		<input type="checkbox"/> anwählen	<input type="checkbox"/> schriftlich

Ich bitte, die oben eingetragenen Änderungen zu prüfen und ggf. vorzunehmen. Bei Unstimmigkeiten bitte ich um ein Beratungsgespräch.

Arnsberg, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Schülerin / des Schülers