

Gymnasium Oberalster
KURSWAHL-WAHLPFLICHTBEREICH KLASSEN 8/ 9 /10 2016-2017

ABGABE BIS ZUM 11. MAI 2016 BEI DEN KLASSENLEHRERN!

Name: **Vorname:**

Klasse(bitte neue Klassenbezeichnung!)

Ich möchte im **Schuljahr 2016 / 2017** an folgenden Kursen teilnehmen:

1. Wahlpflichtbereich I:

Fach:.....

2. Wahlpflichtbereich II:

Fach:

3. Wahlpflichtbereich III:

Erstwahl:

1. Ersatzfach:

2. Ersatzfach:

3. Ersatzfach:

(Bitte alle Ersatzfächer angeben! Bitte genaue Kurswahl bei MUP mit angeben!)

HINWEIS:

- ⇒ Ein Kurswechsel ist grundsätzlich nicht vorgesehen. Wird ein Wechsel als erforderlich angesehen, ist dieser **in der ersten Schulwoche des neuen Schuljahres schriftlich begründet und von den Eltern unterschrieben bei der Mittelstufenkoordinatorin einzureichen.**
- ⇒ Im Fach **Theater** werden im Verlauf des Schuljahres auch Wochenendproben, besonders im zweiten Schulhalbjahr, durchgeführt, die zur Teilnahme verpflichtend dazugehören.
- ⇒ Die Fächer Spanisch und Französisch werden **dreistündig** unterrichtet und **müssen**, wenn ausgewählt, **für drei Jahre** belegt werden.

Datum:

Unterschrift:

.....
(Kenntnisnahme der Eltern)