

# 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)