

Wahlpflichtfach

Schüler/in: **Vorname** **Name**
(bitte in Druckschrift) (bitte in Druckschrift)

Klasse:

Wahlpflichtfach (3 Wochenstunden - Klasse 7 – 9 bzw. 10)

- Ich wähle:
- Alltagskultur/ Ernährung / Soziales**
 - Technik**
 - bleibe in Französisch**

Die Schülerin/der Schüler wählt aus den Fächern des Wahlpflichtbereichs ein Fach, das grundsätzlich bis zum Ende der Klasse 9 bzw. 10 zu besuchen ist.

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Rückgabe bis SPÄTESTENS : 26.02.2025 an den/die Klassenlehrer/in