

## Wechsel Wahlpflichtfach

Name

Klasse

Hiermit bitte ich um Genehmigung des Wechsels

von

(Wahlpflichtfach alt)

nach

(Wahlpflichtfach neu)

-----  
(Datum, Unterschrift Schüler/in)

-----  
(Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

-----  
**Wahlpflichtfach alt**

befürwortet:            Ja / nein

Bemerkungen:.....  
.....  
.....

-----  
(Unterschrift Lehrkraft (Wahlfach alt))

-----  
**Wahlpflichtfach neu**

befürwortet:            Ja / nein

Bemerkungen:.....  
.....  
.....

-----  
(Unterschrift Lehrkraft (Wahlfach alt))

-----  
genehmigt:    ja / nein

-----  
(Datum, Unterschrift Schulleitung)