

Name:	
Vorname:	
Klasse:	

Ge/Po

Aufg.- feld	Fach	Std.- zahl	Prüf.- fach (P1...P5)	Wochenstunden				Belegungspflicht				
				1.HJ	2.HJ	3.HJ	4.HJ	1.HJ	2.HJ	3.HJ	4.HJ	
A	Deutsch	4		4	4	4	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Englisch	4						<input checked="" type="checkbox"/> (<input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> (<input checked="" type="checkbox"/>)*	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Französisch	4										
	Latein	4										
	Spanisch	4										
	Kunst	2						<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> oder <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
	Musik	2/4										
Darst.Spiel	2											
B	Politik	4	P3	4	4	4	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Geschichte	4	P1	4	4	4	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ev. Religion	2						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Philosophie	2										
	Werte u. Normen	2										
C	Mathematik	4		4	4	4	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Physik	4						<input checked="" type="checkbox"/> (<input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> (<input checked="" type="checkbox"/>)*	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Chemie	4										
	Biologie	4										
Sport	2/4						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Seminarfach	2			2	2	2	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Summe der Wochenstunden (aktuell):				
Mindestsumme:	durchschnittlich 34			

*) alternativ: 2 Halbjahre eine weitere FS oder eine weitere NW

Bitte beachten Sie die Hinweise auf dem Merkblatt. Aus den getroffenen Wahlen können keine Ansprüche auf die Bildung und Teilnahme an Kursen abgeleitet werden.

Unterschrift der Schülerin/des Schülers:		Datum:
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: (bei Nichtvolljährigkeit der Schülerin/des Schülers)		