



Antrag auf Um- oder Abwahl eines Faches

Name, Vorname: _____
(Druckbuchstaben)

Stufe: _____

Um- bzw. Abwahlwunsch: _____

zu wann? _____

[Eine ausführliche und stichhaltige Begründung des Um- bzw. Abwahlwunsches ist diesem Antrag als Anlage anzufügen.]

Datum

Unterschrift (volljährige/r Schüler/in bzw. Erziehungsberechtigte/r)

.....
[von den Beratungslehrern/innen auszufüllen]

Laufbahnprüfung: Wunsch laufbahnrechtlich

möglich **nicht** möglich

Wenn laufbahnrechtlich möglich, Begründung nachvollziehbar und stichhaltig?

ja nein

Datum

Unterschrift Beratungslehrer/innen

.....
[von der Schulleitung auszufüllen]

Um- bzw. Abwahlwunsch

genehmigt **nicht** genehmigt

Datum

Unterschrift Schulleitung