Differenzierungsbereich II

Wahl zum Wahlpflichtbereich der Jahrgangsstufen 9 und 10 für die Schuljahre 2023/24 und 2024/25

Vorname: Name:

Klasse:

Bitte je einen verbindlichen Erst- und Zweitwunsch angeben (x) !

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erstwahl** | **Kurs** | **Zweitwahl** |
|  | Französisch |  |
|  | Lateinisch |  |
|  | Naturwissenschaften (Biologie/Chemie 9 & Mathe/Physik 10) |  |
|  | Englisch/Gesellschaftswissenschaften |  |
|  | Darstellendes Spiel |  |
|  | Informatik |  |

Datum Unterschrift Schüler/in

Ich bin mit der Kurswahl einverstanden. Die Hinweise zur Leistungsüberprüfung, zur Versetzungswirksamkeit und zur Verbindlichkeit der Wahl habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Postadresse: Gymnasium Letmathe, Aucheler Straße 10, 58642 Iserlohn

Mailadresse: manzke@gymnasium-letmathe.de