

Name	Vorname	Klasse	Tutor(in)	Geburtsdatum

Antrag auf Umwahl der Prüfungsfächer

(Mit Stellungnahme der beteiligten Lehrkräfte persönlich beim Oberstufenkoordinator abzugeben)

Prüfungsfächer	Kurszuweisung zum Beginn des Schuljahres	Umwahlwunsch
P1		
P2		
P3		
P4		
P5		

Begründung des Umwahlwunsches:

Ich habe bei meinem Umwahlwunsch die Bestimmungen zur Auswahl der Prüfungsfächer berücksichtigt, die auf www.lessinggymnasium.de nachzulesen sind (z. B. Berücksichtigung aller Aufgabenfelder, Berücksichtigung von zwei Kernfächern etc., vgl. VO-GO § 11).

(Datum)

(Unterschrift Schüler(in))

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Stellungnahme der beteiligten Lehrkräfte

Fach	keine Bedenken	folgende Bedenken	Unterschrift der Lehrkraft
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

Der Antrag auf Umwahl der Prüfungsfächer wird genehmigt.
Der Prüfling wurde informiert.

Ja Nein
Ja _____

Begründung bei Ablehnung des Umwahlwunsches:

(Datum)

(Unterschrift Koordinator)

Die Änderungen wurden in „Winschool“ gespeichert.

Ja _____