

## Wahlpflichtfach

Schüler/in: **Vorname** ..... **Name** .....  
(bitte in Druckschrift) (bitte in Druckschrift)

**Klasse:** .....

**Wahlpflichtfach** (3 Wochenstunden - Klasse 7 – 9 bzw. 10)

Ich wähle: **Alltagskultur/ Ernährung / Soziales**   
**Technik**   
**bleibe in Französisch**

Die Schülerin/der Schüler wählt aus den Fächern des Wahlpflichtbereichs **ein Fach**, das **grundsätzlich bis zum Ende der Klasse 9 bzw. 10 zu besuchen ist**.

Weitere Informationen finden Sie auch auf unserer Homepage.

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Wir bitten um die Rückgabe bis spätestens 10.03.2023 an die Klassenleitung.**