

Märkische Schule Bochum – Antrag auf Änderung von Kursen

Name, Vorname:

Aktuelle JgSt.:

**Hiermit beantrage ich die nachfolgende(n) Änderung(en)
abweichend von meiner aktuellen Kursbelegung
zum nächsten Halbjahr:**

Kurs:	Kurslehrer	<input type="radio"/> schriftlich <input type="radio"/> mündlich <input type="radio"/> Abwahl
Kurs:	Kurslehrer	<input type="radio"/> schriftlich <input type="radio"/> mündlich <input type="radio"/> Abwahl
Kurs:	Kurslehrer	<input type="radio"/> schriftlich <input type="radio"/> mündlich <input type="radio"/> Abwahl
Kurs:	Kurslehrer	<input type="radio"/> schriftlich <input type="radio"/> mündlich <input type="radio"/> Abwahl

Datum: _____

Unterschrift Schüler/in: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Telefonnummer (zwecks Beratung): _____

Verarbeitung (wird vom Oberstufenteam ausgefüllt!)

Eingang:	APO-GOST <input type="radio"/> erfüllt <input type="radio"/> nicht erfüllt	Beratung <input type="radio"/> notwendig <input type="radio"/> nicht notwendig
Konsequenzen:		
Eingabe LUPO am/durch:	Eingabe Kurs 42 am/durch:	Eingabe Schild am/durch:
Ich wurde über die Konsequenz meiner Umwahl beraten. (Unterschrift, Datum)		