Lessinggymnasium
Braunschweig

Name	Vorname	Klasse	Tutor(in)	Geburtsdatum

Antrag auf Umwahl der Prüfungsfächer

(Mit Stellungnahme der beteiligten Lehrkräfte persönlich beim Oberstufenkoordinator abzugeben)

Prüfungs-fächer	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.

_____ _____ _____
Datum) **(Unterschrift Schüler(in))** **(Unterschrift Erziehungsberechtigter)**

Stellungnahme der beteiligten Lehrkräfte

Fach	Keine Bedenken	Folgende Bedenken	Unterschrift der Lehrkraft
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		

Der Antrag auf Umwahl der Prüfungsfächer wird genehmigt. **Ja** ☐ **Nein** ☐
Der Prüfling wurde informiert. **Ja** ☐ _____

Begründung bei Ablehnung des Umwahlwunsches:

_____ _____
(Datum) **(Unterschrift Koordinator)**

Die Änderungen wurden in „Indiwarel“ gespeichert. **Ja** ☐ _____

Stand: 01.09.2021