

**Wahlzettel Ergänzungsstunden 2019/20 für Jahrgang 9**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: 8\_\_

Empfehlung der Schule	Wahl der/des Schülerin/Schülers
Aufgrund der bisherigen Beobachtungen und unter Berücksichtigung der von Ihrer Tochter / Ihrem Sohn erbrachten Leistungen, spricht die Klassenkonferenz folgende Empfehlung aus:	Bitte trage hier eine <b>1</b> und eine <b>2</b> für deine Wünsche ein, außer wenn du weiter Spanisch belegst. (Die Teilnahme an dem Erstwunsch ist nicht garantiert)
Spanisch weiterführen <input type="checkbox"/>	Spanisch wird weitergeführt <input type="checkbox"/>
<b>Alle weiteren angebotenen Kurse sind gleichermaßen wählbar.</b>	Spanisch wird abgewählt <input type="checkbox"/>
Ausbildung zum Schulsanitäter <input type="checkbox"/>	Ausbildung zum Schulsanitäter <input type="checkbox"/>
Ausbildung zum Medienscout <input type="checkbox"/>	Ausbildung zum Medienscout <input type="checkbox"/>
MINT-Projekt <input type="checkbox"/>	Kennenlernen sozialer Berufe <input type="checkbox"/>
Kennenlernen sozialer Berufe <input type="checkbox"/>	Musikalische Gestaltung <input type="checkbox"/>
Musikalische Gestaltung <input type="checkbox"/>	Onlinezeitung <input type="checkbox"/>
Onlinezeitung <input type="checkbox"/>	Gründung einer Schülerfirma <input type="checkbox"/>
Schülerfirma <input type="checkbox"/>	
	<p><b><u>Erklärung der Eltern</u></b> Die Informationen zu den Ergänzungsstunden habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p>
Konferenzbeschluss vom 30.04.2019	Die Wahlentscheidung meines Sohnes/meiner Tochter wurde mit meinem Einverständnis getroffen.
_____ Unterschrift Klassenlehrer/in	Ort, Datum: _____
	_____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten