

## Fächerumwahl MSS 11

(Bitte nach Einholen aller erforderlichen Unterschriften bei der MSS-Leitung abgeben! Bei mehr als einem Fach bitte weiteres Formular abgeben!)

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Stammkurs

### Ich beantrage folgende Umwahl:

\_\_\_\_\_

Bisheriges Fach

\_\_\_\_\_

Fachlehrer/-in

\_\_\_\_\_

Neu gewähltes Fach

\_\_\_\_\_

Fachlehrer/-in

\_\_\_\_\_

Umwahltermin

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Schüler/-in

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_

Unterschrift abgebende Kursleitung

\_\_\_\_\_

Unterschrift aufnehmende Kursleitung

\_\_\_\_\_

Unterschrift MSS-Leitung