

## I. PERSÖNLICHE DATEN

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich weiblich

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

## II. BISHERIGE FREMDSPRACHENFOLGE (für das Abiturzeugnis!)

1. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

2. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

3. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_

Latinum 

## III. PFLICHTBEREICH

## Kernfächer

Deutsch 4 Std.

Englisch 4 Std.

Mathematik 4 Std.

*Förderunterricht* (Nach neu entwickelten Konzepten zum individualisierten Lernen!) 2 Std.

## Fächerverbund im Profildbereich (in der Fachrichtung) Wirtschaft

Betriebswirtschaft 4 Std.

Volkswirtschaft 1 Std.

Datenverarbeitung 2 Std.

Seminar 2 Std.

## Weitere Pflichtfächer

## SPORT

Ich kann am Sportunterricht der Vorstufe teilnehmen:  JA  NEIN Falls NEIN, muss ein ATTEST vorgelegt werden! 2/0\* Std.WOCHENSTUNDEN **25/23\*** Std.

## IV. WAHLPFLICHTBEREICH (Kreuzen Sie bitte in jeder Zeile ein Fach deutlich an!)

## Fächer mit Bindung der Vorstufenbelegung für die Studienstufe

SPANISCH  (neu aufgenommen) [bisher höchstens 3 Jahre Unterricht!] FRANZÖSISCH  (neu aufgenommen) [bisher höchstens 3 Jahre Unterricht!] Deutsch als Zweitsprache\*\*  4/0 Std.BIOLOGIE  CHEMIE  PHYSIK  2 Std.

## Fächer ohne Bindung der Vorstufenbelegung für die Studienstufe

KUNST  MUSIK  Theater  2 Std.GEOGRAFIE  GESCHICHTE  P G W  (Politik/Gesellschaft/Wirtschaft) 2 Std.Religion  Philosophie  WOCHESTUNDEN **10/6\*** Std.GESAMTWOCHENSTUNDEN **35/33/31/29\*** Std.

\* Nichtzutreffendes streichen!

\*\* Nur für Schüler, die erst in der Sek I in das deutsche Schulsystem eingetreten sind nach Anerkennung hinreichender Kenntnisse der Herkunftssprache.ERKLÄRUNG.  
(Bitte beachten!)

Sollte zu einem Fach aus dem WAHLPFLICHTBEREICH kein Kurs eingerichtet werden können, so muss ich - nach Angebot der Schule - ein Alternativfach wählen.

## WÜNSCHE:

Ort / Datum

Unterschrift d. Schülerin/Schülers

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten