

Name:	
Tutor:	
Datum:	

Kurswechsel

	Fach	Kursnummer	Kurslehrer/in
Wechsel vom Kurs			
Zum Kurs			

Kursabwahl

	Fach	Kursnummer	Kurslehrer/in
Abwahl des Kursus			

Die oben genannte Umwahl / Abwahl habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Tutor/in

Datum / Ich bin mit der Umwahl / Abwahl des Kursus einverstanden

Datum / Unterschrift abgebende/r Kurslehrer/in

Datum / Unterschrift aufnehmende/r Kurslehrer/in

Datum / Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Datum / ggf. Erziehungsberechtigte/r

Hinweis:

Für jeden Kurswechsel ist ein Formular auszufüllen und anschließend mit allen erforderlichen Unterschriften im Koordinationsbüro des Sekundarbereichs II abzugeben und bestätigen zu lassen.