

# DIE WAHLPFLICHTFÄCHERGRUPPENENTSCHEIDUNG

Mein Sohn/Meine Tochter

---

Name, Vorname, Klasse

soll im kommenden Schuljahr 2019/20 folgende Wahlpflichtfächergruppe besuchen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

**Wahlpflichtfächergruppe I**

(Schwerpunkt: Mathematik, Physik)

**Wahlpflichtfächergruppe II**

(Schwerpunkt: wirtschaftswissenschaftliche Fächer)

**Wahlpflichtfächergruppe IIIa**

(Schwerpunkt: 2. Fremdsprache Französisch)

**Wahlpflichtfächergruppe IIIb**

(Schwerpunkt: Ernährung und Gesundheit)

**Hinweis:** Bei der Wahl dieser Wahlpflichtfächergruppe findet ein Wechsel an die kommunale Realschule statt! Es besteht allerdings keine Garantie auf einen Platz an der kommunalen Realschule.

Sollte diese Wahlpflichtfächergruppeneinteilung nicht möglich sein, wäre die **Alternative** die Wahlpflichtfächergruppe \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte spätestens **15. März 2019** bei der Klassenleitung abgeben.