

Prüfungsfächer				Name, Vorname				Klasse				
LF	Leistungsfächer											
BF	mdl. Prüfungsfächer			Geburtsdag		Bekenntnis		in Kl. 10				
								Ethik	Religion			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Änderungen der Endwahl nur mit Zustimmung der Schulleitung möglich!	Pflichtbereich	Aufgabenfeld	Fächer	schriftl. Pr.	mdl. Prüfung	Wochenstunden pro Kurs	Wochenstundenzahl pro Halbjahr				Zahl der Kurse in Block I	
							s	m	1.Hj	2.Hj		3.Hj
		Sprachlich-literarisch-künstlerisch	Deutsch			5/3						4
			Latein			5/3						
			Englisch			5/3						
			Griechisch			5/3						
			Französisch			5/3						
			Bild.Kunst			5/2						
			Musik			5/2						
		Gesellschaftswissenschaftlich	Geschichte			5/2						4
			Gemeinschaftskunde			5/2						
			Geographie			5/2						
			Wirtschaft			5						
			jü. Religion			5/2						
			ev. Religion			5/2						
			rk. Religion			5/2						
		Ethik			5/2							
		Mathem.-naturwissenschaftlich	Mathematik			5/3						4
			Physik			5/3						
			Chemie			5/3						
			Biologie			5/3						
			Sport			5/2						4
		BLL	Sem.kurs GW				3					
			Sem.kurs NW									
		Wahlbereich	Spanisch			4/3						
			Hebräisch			?						
			Informatik			5/3						
			Astronomie			2						
Literatur und Theater				2								
Philosophie				2								
Psychologie				2								
Vertiefungskurs Mathematik				2								
Arbeitsgemeinschaften												
Summe der Wochenstunden												

Unterschrift(en)		
_____	_____	_____
Datum	SchülerIn	ggf. Erziehungsberechtigte