

Prüfungsfächer				Name, Vorname				Klasse			
LF	Leistungsfächer										
BF	mdl. Prüfungsfächer			Geburts- tag		Bekenntnis		in Kl. 10			
								Ethik		Religion	
								<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Änderungen der Endwahl nur mit Zustimmung der Schulleitung möglich!	Aufgaben- feld	Fächer	schriftl. Pr.		Wochen- stunden pro Kurs	Wochenstundenzahl pro Halbjahr				Zahl der Kurse in Block I	
			s	m		1.Hj	2.Hj	3.Hj	4.Hj		
<b>Pflichtbereich</b>	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						
	Gesellschafts- wissenschaftlich	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.- natur- wissensch.	Mathematik			5/3						4
		Biologie			5/3						
		Chemie			5/3						
		Physik			5/3						
		Informatik			5/3						
Sport				5/2						4	
<b>BLL</b>	Sem.kurs	GW			3						
<b>Wahlbereich</b>	Spanisch			2							
	Hebräisch			2							
	Astronomie			2							
	Literatur und Theater			2							
	Philosophie			2							
	Psychologie			2							
		<b>Summe der Kurse</b>									

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