

Kursänderungswunsch beim Übergang E1 nach E2 („KOP-Kurse“)

Schuljahr: _____

Name: _____

Vorname: _____

Tutor: _____

von Kurs: _____

nach Kurs: _____

Unterschrift Schülerin/Schüler: _____

Bemerkungen:

genehmigt:

ja

nein

Datum: _____

M. Heinzerling, Oberstufenleiter