
Anmeldung zum Flexibilisierungsjahr 2016/17

ab _____

Name, Vorname

Klasse

Hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn für das Schuljahr 2016/17 die Teilnahme am Flexibilisierungsjahr in

- Variante 1 (Wiederholung mit reduzierter Stundenzahl)
- Variante 2 (zwei Teildurchgänge mit reduzierter Stundenzahl)

Ein ausführliches Beratungsgespräch hat folgende Ergebnisse erbracht:

a) Meine Tochter /mein Sohn legt im Schuljahr 2016/17 die folgenden Fächer ab:

b) Sie/er vertieft im Schuljahr 2016/17 die folgenden Fächer in Form von
Pflichtintensivierungen und individueller Lernzeit (mind. 2):

c) Von 8.00 Uhr – 13.00 Uhr hat sie/er während der Unterrichtszeit der abgelegten Fächer Anwesenheitspflicht in der Schule. Die Freistunden am Vormittag nutzt sie/er als Studierzeit im Foyer vor dem Lehrerzimmer oder in der Bibliothek.

Falls der durch das Flexibilisierungsprogramm entfallende Unterricht auf Randstunden fällt, erlaube ich meiner Tochter/meinem Sohn später zur Schule zu kommen bzw. die Schule früher zu verlassen.

Wenn in Jgst. 10 Kernfächer abgelegt werden

Ich versichere hiermit, dass meine Tochter/mein Sohn die unter **a) genannten Kernfächer** in der Qualifikationsstufe **nicht** belegen wird.

....., den

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten