



Schuljahr 2024/2025

Abgabe bis 01.04.2024

Wahlbogen für die Oberstufe

Oberstufenkoordination

Name: _____

Klasse: _____

Wahl des Profil gebenden Faches

Profil	Profil gebendes Fach	Erstwahl	Zweitwahl
Gesellschaftswissenschaftliches Profil	Geographie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesellschaftswissenschaftliches Profil	WiPo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportliches Profil	Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MINT-Profil	Biologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wichtig:

Das Zustandekommen der Profil gebenden Fächer hängt von den Wahlergebnissen der sich bewerbenden Schülerinnen und Schüler ab. Berücksichtigt werden zunächst die Erstwünsche, dann die Zweitwünsche.

Die Abwahl eines Faches bedeutet, dass dieses Fach nicht als Leistung in das Abitur eingebracht und auch nicht als Prüfungsfach im Abitur gewählt werden kann.

Naturwissenschaften

Wenn ich ein gesellschaftswissenschaftliches Profil mit Geographie oder WiPo oder das sportliche Profil gewählt habe, wähle ich von drei Naturwissenschaften (Chemie/Physik/Biologie) eine ab und **wähle** die folgenden zwei:

- Chemie Physik Biologie

Wenn ich das MINT-Profil mit Biologie gewählt habe, **wähle** ich von zwei Naturwissenschaften (Chemie, Physik) eine:

- Chemie Physik

Fremdsprachen

Neben dem Fach Englisch als Kernfach muss eine weitere Fremdsprache belegt werden.

- Ich setze Französisch fort (da ich es seit Klasse 7 durchgängig belegt habe).
 Ich habe bisher keine zweite Fremdsprache vier Jahre lang gehabt und muss daher mit Französisch beginnen.

Hinweis: Ab der Qualifikationsphase I (Klasse 12) kann die fortgeführte Fremdsprache als Stundenentlastung abgewählt werden. Die neu beginnende Fremdsprache muss durchgängig bis zu den Abiturprüfungen belegt werden.

Religion/Philosophie

- Ich beantrage Unterricht in Religion. Oder ich belege alternativ Philosophie.

Kunst/Musik

- Ich wähle Kunst. Ich wähle Musik.

Lauenburg, den _____

(Unterschrift Schülerin/Schüler)

Lauenburg, den _____

(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)