

Rückseite

des Wahlbogens zur Qualifikationsphase 2011 bis 2013

Füllen Sie die folgenden Felder bitte leserlich, sorgfältig und wahrheitsgemäß aus. Aus falschen oder ungenauen Angaben entsteht im Zweifelsfall Ihnen der Nachteil!

Schüler/in:

Name: _____ Vorname: _____

Erziehungsberechtigte/r:

1. Name: _____ Vorname: _____

2. Name: _____ Vorname: _____

Anschrift/en:

Telefonnummer/n:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Teilnahme am Fremdsprachenunterricht: (entsprechende Felder bitte ankreuzen)

Jahrgang ►

5.	6.	7.	8.	9.	10.
----	----	----	----	----	-----

Englisch:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Französisch:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Latein:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Spanisch:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

andere: _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Ort Datum Unterschriften: Schüler/in Erziehungsberechtigte/r