

## Wahl der Wahlpflichtfächergruppe

Ich wähle für meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ folgende Wahlpflichtfächergruppe:

<b>Gruppe I:</b> <i>(mathem./techn. Zweig)</i>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

<b>Gruppe II:</b> <i>(wirtschaftlicher Zweig)</i>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

<b>Gruppe III a:</b> <i>(sprachlicher Zweig)</i>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

<b>Gruppe III b:</b> <i>(gestalterischer Zweig)</i>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## Wahl der Wahlpflichtfächergruppe

Ich wähle für meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ folgende Wahlpflichtfächergruppe:

<b>Gruppe I:</b> <i>(mathem./techn. Zweig)</i>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

<b>Gruppe II:</b> <i>(wirtschaftlicher Zweig)</i>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

<b>Gruppe III a:</b> <i>(sprachlicher Zweig)</i>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

<b>Gruppe III b:</b> <i>(gestalterischer Zweig)</i>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten