ROBERT-BOSCH-GYMNASIUM
OBERSTUFENBERATUNG

Anmeldung der drei Pflicht-GFS

Bitte in Druckbuchstaben deutlich leserlich ausfüllen!!

Schüler- Nr.: (falls bekannt)

Zuname, Vorname:

Kursstufe K1

…… ……

Ich werde in den folgenden Fächern / bei folgenden Lehrkräften eine GFS ableisten:

……

1. Fach Lehrkraft (Name oder Kürzel)

……

Datum, Unterschrift der Lehrkraft

……

2. Fach Lehrkraft (Name oder Kürzel)

……

Datum, Unterschrift der Lehrkraft

……

3. Fach Lehrkraft (Name oder Kürzel)

……

Datum, Unterschrift der Lehrkraft

Datum, Unterschrift:

Gerlingen, den, ……

…….

Unterschrift des Schülers/der Schülerin