



Schule an der Sieg
Brückenstraße 60, 53783 Eitorf
Tel.: 02243-9211-0
Fax.: 02243-9211-15
Mail: sekretariat@sekundarschule-eitorf.de



Wahlzettel

für das Wahlpflichtfach (WP-Fach) ab dem 7. Jahrgang für das Schuljahr 2025/26

Name: _____ (in DRUCKSCHRIFT) Klasse: _____

Erstwunsch¹:

Schüler*in

Eltern

Ich wünsche mir als Wahlpflichtfach:

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | Wirtschaft – Arbeitswelt | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Französisch | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Naturwissenschaften | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Informatik | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Darstellen und Gestalten | <input type="radio"/> |

Zweitwunsch¹:

Schüler*in

Eltern

Ersatzweise wünsche ich mir:

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | Wirtschaft – Arbeitswelt | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Französisch | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Naturwissenschaften | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Informatik | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | Darstellen und Gestalten | <input type="radio"/> |

Datum: _____

Unterschrift der Eltern

Unterschrift Schüler*in

Abgabetermin bei dem/der Klassenlehrer/in: Donnerstag, 20. März 2025

Falls die Empfehlung der Schule und der Wunsch der Eltern voneinander abweichen, findet eine **weitere Beratung am Eltern-Schüler*innen-Sprechtag** statt.
(Mittwoch, 2. April 2025, und Donnerstag, 3. April 2025)

¹ Vorbehaltlich der personellen Besetzung der Schule und einer Mindestgröße von Teilnehmer/innen pro Kurs!