Frank.Jacobs@bsb.hamburg

Telefon 4288619-44 oder Schulbüro

**PVK-Wahl und Wahlfächer für StS Bramfeld**

Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Ja, ich habe schon 4 Jahre à 4 Stunden die **zweite Fremdsprache \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in der Schule gelernt.

Ich wähle *verbindlich* folgende **Wahlpflichtfächer** (alle 2 Stunden in der Woche):

O Philosophie oder O Religion

O Kunst oder O Theater (auch samstags)

O Chemie oder O Physik

Ich wähle *verbindlich* den folgenden **Profilvorbereitungskurs** (bitte Zweitwahl angeben) in 11-1.

***Eine spätere Umwahl ist nur in Ausnahmefällen möglich!!!!***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schule** | **Profilvorbereitungskurs in Jahrgang 11 (2 Std)** | **Erstwahl** | **Zweitwahl** |
| STS Bra | Gesundheit, Arbeit, Soziales (PGW, Biologie, Pädagogik) |  |  |
| GyFa | Bio- und Umwelttechnik (Biologie, Geographie, Informatik) |  |  |
| GyFa | Englisch bilingual (Engl., History, Geogr., Cambr.Cer.) |  |  |
| GyFa | Internationale Angelegenheiten (Englisch, Geschichte, PGW, Rechtskunde) |  |  |
| JBG | Medizin und Life Science (Biologie, Chemie, Geographie) |  |  |
| JBG | Kultur und Gesellschaft (Deutsch, Gesch., Kunst o. Musik, PGW) |  |  |
| JBG | Sport, Gesundheit und Fitness (Sport, Biologie, PGW ) |  |  |
| JBG | Global Development (PGW, Englisch o. Spanisch, Geographie) |  |  |
| GyOs | Geschichte und Kultur (Geschichte,Theater) |  |  |
| GyOs | **System Earth**/bilingual (zweistündig); Schwerpunkt **Geographie** (dt.) + **Bio** (engl.)  |  |  |
| GyOs | Technik, Medien und Wirtschaft (Physik, PGW) |  |  |
| GyOs | Kommunikation in Europa (Französisch, Géographie, Histoire) |  |  |

Nähere Informationen zu den Profilen unter: www.oberstufenverbund.hamburg.de.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Schüler/Schülerin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)