GRG 19 – KURSSYSTEM BILLROTH 73

FAMILIENNAME (in Blockbuchst.):	VORNAME:

Ich besuche folgende Pflichtkurse	Schuljahr: _____ □ WS □ SS

6. / 7. Klasse ( )		**7. / 8.Klasse ( )**	
Kurs	Name d. Lehrers	Kurs	Name d. Lehrers

Datum:	Unterschrift:

Ich verpflichte mich, den Unterricht in den oben angeführten Kursen zu besuchen. Für diese Kurse kommen alle Regelungen des SchPflG und des SchUG zur Anwendung.
Damit verzichte ich auch auf die Möglichkeit eines Kolloquiums dieser Kurse aus vorherigen Schuljahren.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift