Bischöfliches Angela-Merici-Gymnasium, Neustraße 35, 54290 Trier

An die Schulleitung des
Bischöflichen Angela-Merici-Gymnasiums

Bischöfliches
Angela-Merici-Gymnasium
Trier
Neustraße 35, 54290 Trier

Tel.: 0651 14598-0
Fax: 0651 14598-29

Email: amg@bistum-trier.de
www.amg-trier.de

**Abwahl 3. Fremdsprache / Informatik**
**in der 9. und 10. Jahrgangsstufe**

Name der Schülerin/des Schülers:_____

Klasse: _____

Hiermit melde ich o.a. Schülerin/Schüler

zum Ende des □ 1. Halbjahres / □ 2. Halbjahres im Schuljahr 20____/____

vom Unterricht im Fach
□ 3. Fremdsprache Latein
□ 3. Fremdsprache Italienisch
□ 3. Fremdsprache Französisch
□ Informatik ab.

_____ _____
*Ort, Datum* *Unterschrift Sorgeberechtigter*

---

**Ein Gespräch mit der unterrichtenden Lehrkraft hat stattgefunden □ ja □ nein**

_____
***Unterschrift Lehrkraft***

---

□ **Der Antrag wurde genehmigt.**

□ **Der Antrag wurde nicht genehmigt.**

_____
**Datum, Unterschrift**