

KGS Bad Bevensen | Kl. Bünstorfer Str. 7 | 29549 Bad Bevensen

Ihr Gesprächspartner: Sebastian Gutheil  
Telefon: (05821) 543-123  
Telefax: (05821) 543-120  
E-Mail: [sebastian.gutheil@kgs-bb.de](mailto:sebastian.gutheil@kgs-bb.de)  
Internet: <http://www.kgs-badbevensen.de>

An die  
Eltern und Erziehungsberechtigte  
des kommenden 6. Jahrgangs (Hauptschulzweig)

28.03.2024

### **WP-Wahlen Schuljahr 2024/25**

im kommenden 6. Schuljahr haben Ihre Kinder 2 Wochenstunden Wahlpflichtunterricht. Zur Auswahl stehen die folgenden beiden Angebote:

- **Informatik / Technik** **2h je ein Halbjahr**  
**oder**
- **Informatik/ Hauswirtschaft** **2h je ein Halbjahr**

Die Wahlen sind für ein Jahr verbindlich.

In den allermeisten Fällen werden wir den Wunsch Ihres Kindes berücksichtigen können. Wir müssen uns aber vorbehalten davon abzuweichen, falls zwingende organisatorische Gründe dies erforderlich machen (z.B. wenn Fachräume oder Fachlehrkräfte fehlen). Auf der Internetseite der Schule ([www.kgs-badbevensen.de](http://www.kgs-badbevensen.de)) finden Sie unter dem Button „Wahlpflichtkurse 24/25“ Informationen zu den Inhalten der Fächer Hauswirtschaft, Technik und Informatik. Falls sie darüber hinaus noch Fragen haben, schreiben Sie mich bitte an.

Bitte besprechen Sie unser Wahlpflicht-Angebot mit Ihrem Kind und bestätigen Sie auf dem nebenstehenden Wahlbogen, wie Sie sich entschieden haben. Bitte geben Sie den ausgefüllten Wahlbogen spätestens bis zum **17. Mai 2024** bei der Klassenlehrerin oder dem Klassenlehrer ab.

**Sollte der Wahlbogen nicht abgegeben werden, wird ihr Kind einem Kurs zugeteilt!**

Mit freundlichen Grüßen



Didaktischer Leiter

# Auswahl der Wahlpflichtkurse

Schuljahr 24/25

Jahrgang 6

Hauptschulzweig

|                                  |                 |
|----------------------------------|-----------------|
|                                  |                 |
| Name des Schüler / der Schülerin | aktuelle Klasse |

**Informatik / Technik**

**2h je ein Halbjahr**

**Informatik / Hauswirtschaft**

**2h je ein Halbjahr**

Bitte kreuzen Sie den ausgewählten Kurs an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person