

**Elinor-Ostrom Schule**  
**Oberstufenzentrum Bürowirtschaft & Dienstleistungen**  
 (Berufsschule, Berufsfachschule, Fach-/Berufsoberschule,  
 Berufliches Gymnasium)  
 Mandelstraße 6-8 • 10409 Berlin  
 Telefon 42185411/87 • Fax 42185412  
 info@oszeos.de  
[www.oszeos.de](http://www.oszeos.de)



**ELINOR  
 OSTROM  
 SCHULE**

## Wahlbogen für die Einführungsphase

Name:	Vorname:
-------	----------

### A. Fremdsprachenunterricht

Ich habe bisher an folgendem Fremdsprachenunterricht teilgenommen:

	Fremdsprache	ab Klassenstufe	bis Klassenstufe
1. Fremdsprache			
2. Fremdsprache			
3. Fremdsprache			
...			

### B. Wahl der 2. Fremdsprache

**Info:** Wer von der 7. bis 10. Klasse durchgehend in einer zweiten Fremdsprache unterrichtet wurde, hat die Fremdsprachenaufgabe für das Abitur erfüllt und muss nur die 1. Fremdsprache bis zum Abitur fortsetzen.

		Bitte ankreuzen		
		Keine Teilnahme	Spanisch	Französisch
1.	Am Unterricht der 2. Fremdsprache nehme ich nicht teil, weil ich die Fremdsprachenaufgabe erfüllt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Am Unterricht der 2. Fremdsprache nehme ich teil, weil ich nicht durchgehend von der 7. bis zur 10. Klasse eine 2. Fremdsprache erlernt habe oder keine 2. Fremdsprache erlernt habe. Ich wähle:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Ich nehme freiwillig am Unterricht der 2. Fremdsprache teil und wähle:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des Schülers/ der Schülerin)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

2. Fremdsprache geprüft:

Datum / Unterschrift Klassenleiter(in) \_\_\_\_\_