Schulleitung Christoph A. Schiltknecht sl.balsthal@ksth.ch Schulhaus Falkenstein Rainweg 11 4710 Balsthal

Verena Meister sl.matzendorf@ksth.ch Oberstufenzentrum Rehgasse 12 4713 Matzendorf

Balsthal / Matzendorf, 11. Dezember 2024

**Informationen und Anmeldung zu Wahlpflichtfach der Sek P in Balsthal**

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte

Liebe Schülerinnen und Schüler

Es freut uns, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn die Sek P an der Kreisschule Thal besuchen wird. Die wichtigsten Informationen zu dieser Stufe finden Sie in der Präsentation «Vorstellung Sek P».

Schülerinnen und Schüler der Sek P müssen sich zu Beginn verbindlich für ein Wahlpflichtfach entscheiden, welches die beiden Schuljahre hindurch besucht wird. Hilfreiche Auskünfte können Sie der Broschüre der Kantonsschule Solothurn entnehmen.

Wir bitten Sie, die Erläuterungen zusammen mit Ihrem Kind zu besprechen, damit eine verbindliche Entscheidung für ein Wahlpflichtfach getroffen werden kann.

**Lektionentafel Sekundarstufe I – Sek P**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fach** | 1. **Sek** | 1. **Sek** |
| ***Pflichtfächer*** |  |  |
| Deutsch | 4 | 4 |
| Französisch | 3 | 3 |
| Englisch | 3 | 3 |
| Mathematik | 5 | 5 |
| Biologie | 1 | 2 |
| Chemie | 1 | 1 |
| Geschichte / Staatskunde | 2 | 2 |
| Geographie | 2 | 2 |
| Hauswirtschaft / Lebensgestaltung |  | 2 |
| Informatische Bildung | 1 | 1 |
| Technisches Gestalten | 2 |  |
| Bildnerisches Gestalten | 2 | 2 |
| Musik | 2 | 2 |
| Bewegung und Sport | 3 | 3 |
| ***Total Pflichtfächerlektionen*** | **31** | **32** |
| ***Wahlpflichtfächer*** | | |
| Latein | 3 | 3 |
| Wissenschaft und Technik | 3 | 3 |
| **Total** | **34** | **35** |

Bitte das gewünschte Wahlpflichtfach ankreuzen und das Anmeldeformular umgehend per Mail an [antonia.grolimund@ksth.ch](mailto:antonia.grolimund@ksth.ch) retournieren.

|  |
| --- |
| **Wahlpflichtfach Sek P**  **(bitte gewünschtes Fach ankreuzen)** |
| Latein |
| Wissenschaft und Technik |

Persönliche Angaben der Schülerin / des Schülers

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** |  | **Vorname** |  | **Wohnort** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**🡺 Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung verbindlich ist.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: |  | Unterschrift der Schülerin / des Schülers: |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |
| Datum: |  | Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten: |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |

Bei Unsicherheiten oder Fragen sind wir gerne für Sie da.

Freundliche Grüsse

Co-Schulleitung Kreisschule Thal

Christoph A. Schiltknecht

Verena Meister