

ABENDKOLLEGS

Anmeldung zur/zu
vorgezogene(n) Teilprüfung(en)
nach SchUG-BKV §35(4) nach Ende des 6.Semesters

NAME	KLASSE u. SJ
------	--------------

TEILPRÜFUNGEN

<u>FACH</u>	<u>ART</u>	<u>PRÜFER</u>	<u>DATUM</u>
DEUTSCH	schriftlich <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/>		
ENGLISCH	schriftlich <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/>		
MATHEMATIK	schriftlich <input type="checkbox"/>		

*Hiermit melde ich mich verbindlich zur vorgezogenen Reifeprüfung an.
!!! Abmeldung vom Termin rechtzeitig mit Begründung, da sonst Terminverlust !!!*

Datum/ Unterschrift Schüler

Eingelangt am	Approbation: Schulleiter/In bzw. Abteilungsvorstand/vorständin
---------------	--