

Name:	Klasse /Sem./Schuljahr:
Adresse:	
Geburtsort:	geboren am:
email:	Telefon:

Anmeldung zur Wiederholung/Fortsetzung der abschließenden Prüfungen

Ich melde mich verbindlich an zur Wiederholung bzw. Fortsetzung der

- Reife- und Diplomprüfung
- Abschlussprüfung

Erstmaliger Antritt zur RDP/AP:

- Herbsttermin 20 . . Wintertermin 20 . . Sommertermin 20 . .
1. Wiederholung – Termin: Herbsttermin 20 . . Wintertermin 20 . . Sommertermin 20 . .
2. Wiederholung – Termin: Herbsttermin 20 . . Wintertermin 20 . . Sommertermin 20 . .
3. Wiederholung – Termin: Herbsttermin 20 . . Wintertermin 20 . . Sommertermin 20 . .

Offene Prüfungsgegenstände:

Schriftlich		Mündlich	
Gegenstand	PrüferIn	Gegenstand	PrüferIn

Der genaue Termin der einzelnen Teilprüfungen wird rechtzeitig durch Aushang in der Schule bekanntgegeben.

Die Direktion weist darauf hin, dass ein Nichterscheinen zur Prüfung einen Terminverlust zur Folge hat (Ausnahme: Vorlage eines ärztlichen Attestes im Krankheitsfall).

.....,
 Ort Datum

.....
 Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten