

Anmeldung zur Wiederholungsprüfung

Vorname(n)

Familienname / Nachname

Klasse u. Schuljahr

Hiermit melde ich mich gemäß § 23 Abs. 1a SchUG verbindlich zu folgender
(„vorgezogener“) Wiederholungsprüfung an.
Der Prüfungstermin ist mir bekannt.

Wiederholungsprüfung aus:

Datum

Unterschrift

Eingelangt am:

Approbation: Schulleiter/in bzw. Abteilungsvorstand/vorständin