

**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