



## Bundes–Oberstufenrealgymnasium Kindberg

Hammerbachgasse 12

8650 Kindberg

Tel. 05/0248-055

Fax: 05/0248-055-999

www.borg-kindberg.at

borg@borg-kindberg.at

### Anmeldung zur Ablegung von Teilen der Reifeprüfung

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Ich melde mich verbindlich** (Nichterscheinen = Terminverlust!) **an zur ...**

**Präsentation und Diskussion der VWA**

**Kompensationsprüfung** im Prüfungsgebiet/in den Prüfungsgebieten ...

\_\_\_\_\_

**Ablegung von Teilprüfung/Teilprüfungen  
der Reifeprüfung.**

Schriftliche Prüfung: \_\_\_\_\_

Mündliche Prüfung/en: \_\_\_\_\_

Prüfungstermin:

- Haupttermin
- Herbst (1. Nebentermin)
- Winter (2. Nebentermin)

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich selber dafür verantwortlich bin,  
mich über die genauen Termine der Prüfungen zu informieren.

Kindberg, am \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_