



Anmeldung zur mündlichen Kompensationsprüfung

Familienname:

Vorname(n):

Klasse:

Hiermit melde ich mich gemäß § 36a Abs. 2 SchUG verbindlich zur folgenden mündlichen Kompensationsprüfung / zu den folgenden mündlichen Kompensationsprüfungen im Rahmen der Abschlussprüfung an.

Der Prüfungstermin ist / Die Prüfungstermine sind mir bekannt.

Kompensationsprüfung(en) aus:

Übungsfirma

Deutsch

Datum:

Unterschrift:

Eingelangt am: