Bundesgymnasium
Bundesrealgymnasium
Bundesoberstufenrealgymnasium
„Franz Liszt“
Oberpullendorf
108016

Anmeldung zur Wiederholung der Reifeprüfung

Name der Kandidatin/des Kandidaten:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Klasse:	
Erstantritt Reifeprüfung im Schuljahr:	

Hiermit melde ich mich zur **Wiederholung der Reifeprüfung zum folgenden Termin** an:

Prüfungsart	**Fächer**
☐ schriftliche Reifeprüfung	
☐ mündlich Reifeprüfung	
☐ Präsentation und Diskussion der abschließenden Arbeit	

*Gemäß SchUG § 40 Abs 1 sind Prüfungskandidaten mit negativ beurteilten Teilprüfungen **höchstens dreimal** zur Wiederholung der Prüfung des Haupttermins zuzulassen.*

*Gemäß SchUG § 40 Abs 3 ist die Wiederholung der Teilprüfungen der Hauptprüfung innerhalb von 3 Jahren, gerechnet vom Zeitpunkt des erstmaligen Antretens, nach den zu diesem Zeitpunkt geltenden Prüfungsvorschriften durchzuführen. Ab diesem Zeitpunkt gelten **die jeweils gültigen Prüfungsvorschriften.***

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich eigenständig über die Termine der Reifeprüfung informieren muss. Die Anmeldung gilt als **verbindlicher Prüfungsantritt** und ist ehestmöglich sowie zeitgerecht in der Direktion persönlich abzugeben.

Datum:

Unterschrift Kandidatin/Kandidat: