St.-Martiner-Straße 7 | 9500 Villach | Austria

villach@abendgymnasium.at | villach.abendgymnasium.at | Tel. +43 4242 56305 | Fax +43 4242 56305 22

ANMELDUNG ZUR VORGEZOGENEN REIFEPRÜFUNG

lch, vorgezogenen	StudierendeR der AA-Klasse, melde mich zur
\square mündlichen	
\square schriftlichen	
Teilprüfung der Reifeprüfung zum nächste	en
☐ Sommertermin	
☐ Herbsttermin	
☐ Wintertermin	
verbindlich an.	
Prüfungsgebiet:	
PrüferIn (mit Unterschrift):	
Wurden bereits vorgezogene Teilprüfunge	en abgelegt?
□ Ja,	
□ Nein	
Datum	Unterschrift