Tel.: 0732/776111 FAX: 0732/77611118 kontakt@borglinz.at www.borglinz.at

Antrag zur Ablegung von Teilprüfungen der Reifeprüfung gem. § 36 a, Abs. 3 des Schulunterrichtsgesetzes

An die Direktion		
des BORG Linz		
Name:	Kl.:	Schuljahr.: /
Adresse:		
Tel. Nr.: M	ail:	
Anmeldung zur <u>ABA</u> (Abgabetermine laut Gesetz, Präsentation und Diskussion) im		
☐ Herbsttermin (Sept., Okt) ☐ Wintertermin (Dez., Jän., Feb.)		
☐ Sommertermin (Feb./März/Apr.)		
Anmeldung zur schriftlichen Reifeprüfung im		
☐ Herbsttermin (Sept., Okt) ☐ Wintertermin (Jän., Feb.)		
☐ Sommertermin (Mai, Juni)		
aus (bitte Fächer angeben):		
❖ Anmeldung zur <u>mündlichen Reifeprüfung</u> im		
☐ Herbsttermin (Sept., Okt) ☐ Wintertermin (Jän., Feb.)		
☐ Sommertermin (Mai, Juni)		
aus (bitte Fächer angeben):		
☐ Ich werde erst zu einem späteren Termin antreten. Ich bin darüber informiert, dass ich mich rechtzeitig zu dem gewünschten Termin anmelden muss.		
Ich bin darüber informiert, dass ein nicht gerecht	_	_
betreffenden Wiederholungsmöglichkeit bedeutet (SchUG § 40, Abs. 1). Bei der Anmeldung genau nur jene Fächer angeben, in denen man zum angegebenen Termin auch tatsächlich antreten möchte.		
Linz, am	Interschrift der Kanc	lidatin / des Kandidaten

Zutreffendes ankreuzen!