

Anmeldung zur Wiederholungsprüfung im Abschlussjahr
Schuljahr 20__ / __

Schüler*in	
Zuname:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	Klasse:

Gemäß Verordnung über die abschließenden Prüfungen in den berufsbildenden mittleren und höheren Schulen in der geltenden Fassung melde ich mich zur Wiederholungsprüfung an.

Wiederholungsprüfung		
Gegenstand:		
Termin:	April 2023	September 2023

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Prüfungskandidatin/en