

ANMELDUNG ZUR REIFEPRÜFUNG

Schülerin/Schüler: _____ Klasse: _____ Schuljahr: _____

Adresse: _____
PLZ Ort Strasse

Anmeldung zur RP gemäß § 4/2 Reifeprüfungsverordnung im

- Haupttermin
- 1. Nebentermin
- 2. Nebentermin

MUS NAT

Gewählte Form der Reifeprüfung:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> 3 SCHRIFTLICHE KLAUSUREN 3 MÜNDLICHE TEILPRÜFUNGEN (Σ Wochenstunden ≥ 15) 1 VWA	<input type="checkbox"/> 4 SCHRIFTLICHE KLAUSUREN 2 MÜNDLICHE TEILPRÜFUNGEN (Σ Wochenstunden ≥ 10) 1 VWA
Schriftliche Klausuren: a) D b) M c) _____ (E od. F)	Schriftliche Klausuren: a) D b) M c) _____ (E od. F) d) _____ (E, F, L, PH (nat), BU (nat))
Mündliche Teilprüfungen: Fach 1: _____ Σ Wochenstunden <u> </u> <i>Oberstufe</i> _____ Prüfer 1: _____ Fach 2: _____ Σ Wochenstunden <u> </u> <i>Oberstufe</i> _____ Prüfer 2: _____ Fach 3: _____ Σ Wochenstunden <u> </u> <i>Oberstufe</i> _____ Prüfer 3: _____	Mündliche Teilprüfungen: Fach 1: _____ Σ Wochenstunden <u> </u> <i>Oberstufe</i> _____ Prüfer 1: _____ Fach 2: _____ Σ Wochenstunden <u> </u> <i>Oberstufe</i> _____ Prüfer 2: _____
Nur bei Unterschreitung der Σ des WST-Ausmaßes „ergänzendes WPF“ _____ zu Regelfach _____	Nur bei Unterschreitung der Σ des WST-Ausmaßes „ergänzendes WPF“ _____ zu Regelfach _____
VWA Thema: _____ Betreuer: _____	VWA Thema: _____ Betreuer: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift des Kandidaten/Erziehungsberechtigten

Die Richtigkeit der Wahl wurde überprüft: _____
 Paraphe KV