

Anmeldung zur Kompensationsprüfung

Name:

Adresse:

Telefon:

Klasse/Jahrgang:

**Ich melde mich verbindlich zur mündlichen Kompensationsprüfung gemäß
§ 36a (2) SchUG im Rahmen des Haupttermins der abschließenden Prüfung an.**

Prüfungsgebiet/Prüfungsgebiete: _____

Prüfer/in: _____

Den Prüfungstermin entnehme ich dem Aushang in der Schule.

Datum

Unterschrift