

Tel.: Direktion: 712 32 50 Lehrkörper: 713 04 06 FAX: 712 32 50-25

## ANMELDUNG ZUR REIFEPRÜFUNG

Ich,	(Name).
Schülerin/Schüler der	Klasse,
melde mich zur Reifeprüfung i	m Haupttermin í í í í an.
Form der Reifeprüfung (gew	ählte Form ankreuzen)
4 schriftliche Klausurarbeite	n, 2 mündliche Prüfungen
3 schriftliche Klausurarbeite	n, 3 mündliche Prüfungen
Klausuren:	
1. Deutsch	(standardisiert)
2. Mathematik	(standardisiert)
3. lebende Fremdsprache:. í í	í í í í í í í í í í í standardisiert)
4. bei 4 Klausuren: 4	(weiteres Schularbeitsfach)
Prüfungsgebiete der mündlichen Prüfungen:	
Wahl 1:	
Wahl 2:	
Wahl 3:	
	n muss die (Gesamt-)Wochenstundenanzahl in der Oberstufe B mündlichen Prüfungen muss die (Gesamt-)Wochenstundenanzahl in betragen.
Ort, Datum	Unterschrift