



Anmeldung zur Kompensationsprüfung

Vorname(n)

Familienname/Nachname

Schuljahr/Klasse/Katalog Nr.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender mündlichen Kompensationsprüfung an:

- _____
- _____
- _____
- _____

Die betreffenden Themenbereiche und der Prüfungstermin sind mir bekannt.

Unterschrift

Eingelangt am:

Approbation: Schulleiter bzw. Abteilungsvorstand