



Anmeldung zur Kompensationsprüfung

Vorname(n)

Familienname/Nachname

Schuljahr/Klasse/Katalog Nr.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Kompensationsprüfung an.

Gegenstand:

Die betreffenden Themenbereiche und der Prüfungstermin sind mir bekannt.

Unterschrift

Eingelangt am:

Approbation: Schulleiter bzw. Abteilungsvorstand