

Bitte in **Großbuchstaben** ausfüllen:

Name:

PLZ / Ort:

Straße / Gasse / Haus-NR:

Jahrgang / Klasse : Schuljahr:

Telefon: E-Mail:

Geb. Datum/Ort

ibc - hetzendorf
Kriehubergasse 24 - 26
1050 Wien

Anmeldung

Ich melde mich zum nächstfolgenden Termin zur

- Reife- und Diplomprüfung
- Diplomprüfung
- Abschlussprüfung

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

in dem Gegenstand / den Gegenständen:

schriftliche Prüfungen

mündliche Prüfungen

an.

Thema der Projektarbeit:

Lehrer:

**Anmeldung für den nächsten Termin:
(Abgabe persönlich im Sekretariat)**

.....
Unterschrift

Sommertermin: bis spätestens 25. Januar
Herbsttermin: bis spätestens 15. Mai
Frühjahrtermin: bis spätestens 15. Oktober

Datum:

Eine Abmeldung ist nur gegen Vorlage eines ärztlichen Attests möglich.