

Bitte in Blockschrift schreiben:

Name: _____

PLZ / Ort: _____

Straße / Gasse / Haus-Nr: _____

Jahrgang / Klasse : _____ Schuljahr: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____

ibc- hetzendorf
Hetzendorfer Straße 66
1120 Wien

A b m e l d u n g

Ich melde mich von folgendem Termin

- Reife- und Diplomprüfung
- Diplomprüfung
- Abschlussprüfung

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

in dem Gegenstand / den Gegenständen:

.....

.....

ab.

Anmeldung für den nächsten Termin – Abgabe persönlich im Sekretariat.

Sommertermin: bis spätestens 25. Januar

Herbsttermin: bis spätestens 15. Mai

Frühjahrtermin: bis spätestens 15. Okt.

.....

Unterschrift