

Anmeldung zur Kompensationsprüfung

St. Johann/PG, am _____

Hiermit melde ich mich im Rahmen der zentralen Reifeprüfung zur

Kompensationsprüfung in untenstehenden Fächern an:

Name: _____

Letztbesuchte Klasse: _____

Fach: _____

Ort, Datum

Unterschrift