



ORG DER FRANZISKANERINNEN
VÖCKLABRUCK

**Oberstufenrealgymnasium
der Franziskanerinnen von Vöcklabruck**

Schulsekretariat

Graben 13, A-4840 Vöcklabruck

Tel. 07672/72680 43

e-mail: org-vbruck@eduhi.at

Schulnummer: 417016

Schuljahr: _____

Datum: _____

ANMELDUNG KOMPENSATIONSPRÜFUNG

Ich, _____, Klasse: _____ melde mich zur
Kompensationsprüfung im Fach / in den Fächern

an.

Unterschrift Schüler (volljährig)

Unterschrift Eltern:*

* Sollte Schüler **nicht** volljährig sein, dann ist auch die Unterschrift der Eltern erforderlich



ORG DER FRANZISKANERINNEN
VÖCKLABRUCK

**Oberstufenrealgymnasium
der Franziskanerinnen von Vöcklabruck**

Schulsekretariat

Graben 13, A-4840 Vöcklabruck

Tel. 07672/72680 43

e-mail: org-vbruck@eduhi.at

Schulnummer: 417016

Schuljahr: _____

Datum: _____

ANMELDUNG KOMPENSATIONSPRÜFUNG

Ich, _____, Klasse: _____ melde mich zur
Kompensationsprüfung im Fach / in den Fächern

an.

Unterschrift Schüler (volljährig)

Unterschrift Eltern:*

* Sollte Schüler **nicht** volljährig sein, dann ist auch die Unterschrift der Eltern erforderlich