



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 WIEDERHOLUNGSPRÜFUNG 8. Klasse

Ich, _____, Klasse: _____ melde mich zur
Wiederholungsprüfung (SchUG § 23 1a) 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 WIEDERHOLUNGSPRÜFUNG 8. Klasse

Ich, _____, Klasse: _____ melde mich zur
Wiederholungsprüfung (SchUG § 23 1a) im Fach / in den Fächern

an.

Unterschrift Schüler (volljährig)

Unterschrift Eltern:*

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