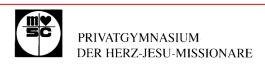
## Abgabetermin: Freitag, 9. Jänner 2026



Datum, Unterschrift des/der Schülers/in



MISSIONSHAUS LIEFERING • SCHÖNLEITENSTRASSE 1, A – 5020 SALZBURG, TELEFON +43(662)432901, FAX +43(662)432901-219 E-MAIL: info@herzjesugym.at • INTERNET: www.herzjesugym.at

## Anmeldung zur Reifeprüfung

Ich,			Sc	hüler/in der	Klasse	
mel	de mich zur Reifeprüfung im H	aupttermin			an.	
For	m der Reifeprüfung (gew	rählte Form bitte	ankreuzen)			
	Abschließende Arbeit, 3 schriftliche Klausurarbeiten, 3 mündliche Teilprüfungen (mindestens 15 Wochenstunden)					
	Abschließende Arbeit, 4 schriftliche Klausurarbeiten, 2 mündliche Teilprüfungen (mindestens 10 Wochenstunden)					
	<b>Keine</b> Abschließende Arbeit, 3 schriftliche Klausurarbeiten, 4 mündliche Teilprüfungen (mindestens 20 Wochenstunden)					
	Keine Abschließende Arbeit, 4 schriftliche Klausurarbeiten, 3 mündliche Teilprüfungen (mindestens 15 Wochenstunden)					
	Keine Abschließende Arbeit, 5 schriftliche Klausurarbeiten, 2 mündliche Teilprüfungen (mindestens 10 Wochenstunden)					
Kla	usuren:					
1. D	eutsch 2. Mathematik					
3. Lebende Fremdsprache			Lehrer:	Lehrer:		
bei 4	Klausuren:					
4			Lehrer:			
bei 5	Klausuren:					
5			Lehrer:			
Prü	fungsgebiete der mündli	chen Teilprüfung	en:			
Wał	nl 1:	WSt.:	Lehrer/in:	Paraphe:		
Wał	nl 2:	WSt.:	Lehrer/in:	Paraphe:		
	3 mündlichen Teilprüfungen					
Wał	nl 3:	WSt.:	Lehrer/in:	Paraphe:		
	4 mündlichen Teilprüfungen					
	nl 4:	WSt.:	Lehrer/in:	Paraphe:		
Abs	schließende Arbeit:					
	l keine forschend	gestalterisch	künstlerisch			
The	ma:					
Betreuende(r) Lehrer/in:						
	· · · · · ·					

Unterschrift der Eltern