

## Anmeldung zur Reifeprüfung

### Haupttermin 20\_\_\_/20\_\_\_

Kandidat: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_ KV: \_\_\_\_\_

**Gewählte Form der Reifeprüfung** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> 4 Schriftliche Klausuren 2 Mündliche Teilprüfungen ( $\Sigma$ Wochenstunden $\geq 10$ ) 1 VWA	<input type="checkbox"/> 3 Schriftliche Klausuren 3 Mündliche Teilprüfungen ( $\Sigma$ Wochenstunden $\geq 15$ ) 1 VWA
<b>Schriftliche Klausuren:</b> 1. D Prüfer/in: _____ 2. M Prüfer/in: _____ 3. _____ lebende Fremdsprache (E od. SPA) Prüfer/in: _____ 4. _____ (Wahl: E, SPA, L, GR, DG) Prüfer/in: _____	
<b>Mündliche Teilprüfungen:</b> 1. Fach 1: _____ $\Sigma$ WST _____ Prüfer/in: _____ 2. Fach 2: _____ $\Sigma$ WST _____ Prüfer/in: _____ 3. Fach 3: _____ $\Sigma$ WST _____ Prüfer/in: _____	
Nur bei Unterschreitung der erforderlichen $\Sigma$ des WST-Ausmaßes „ergänzendes WPF“ _____ zu Pflichtgegenstand _____	
<b>VWA (inkl. Präsentation und Diskussion)</b> Thema: _____ Betreuer/in: _____	

Abgabe im Sekretariat bis **FR** nach den **Weihnachtsferien**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kandidaten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Richtigkeit der Wahl wurde überprüft: \_\_\_\_\_ (Paraphe KV)