

Bitte in **Großbuchstaben** ausfüllen:

Name: .....

PLZ / Ort: .....

Straße / Gasse / Haus-NR: .....

Jahrgang / Klasse : ..... Schuljahr: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Geb. Datum/Ort .....

**ibc-: hetzendorf**  
 Kriehubergasse 24 - 26  
 1050 Wien

## Anmeldung

Ich melde mich zum nächstfolgenden Termin ..... zur

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Reife- und Diplomprüfung | <input type="checkbox"/> Externisten Reife- und Diplomprüfung |
| <input type="checkbox"/> Diplomprüfung            | <input type="checkbox"/> Externisten Diplomprüfung            |
| <input type="checkbox"/> Abschlussprüfung         | <input type="checkbox"/> Externisten Abschlussprüfung         |

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

in dem Gegenstand / den Gegenständen:

schriftliche Prüfungen .....

mündliche Prüfungen .....

an.

Thema der Projektarbeit: .....

Lehrer: .....

**Anmeldung für den nächsten Termin:**  
**(Abgabe persönlich im Sekretariat)**

.....  
 Unterschrift

Sommertermin: bis spätestens 10. Januar  
 Herbsttermin: bis spätestens 10. Mai  
 Wintertermin: bis spätestens 10. Oktober

Datum: .....

**Eine Abmeldung ist nur gegen Vorlage eines ärztlichen Attests möglich.**