

ANMELDUNG ZUR REIFEPRÜFUNG

SOMMERTERMIN 2019/2020

Ich, _____, Schüler/in der _____ - Klasse mit dem

Schwerpunkt IT SCIENCE

Thema der VWA: _____

wähle gemäß §12 Abs.3 PrüfOrd.AHS folgende Prüfungsgebiete:

Form der Reifeprüfung (gewählte Form bitte ankreuzen, Fächer ausschreiben)

- 4 schriftliche Klausurarbeiten**
2 mündliche Prüfungen (10 Wochenstunden)
- 3 schriftliche Klausurarbeiten**
3 mündliche Prüfungen (15 Wochenstunden)

Klausuren:1. Deutsch 2. Mathematik 3. Lebende Fremdsprache: _____ 4. _____**Mündliche Prüfungen:**

Prüfungsgegenstand	Anzahl der Wochenstunden in der Oberstufe
Anzahl der Wochenstunden gesamt	

Hiermit bestätige ich, dass mir die Themenbereiche für die mündlichen Prüfungsgebiete bekannt gegeben wurden.

Mein Schwerpunkt wird abgedeckt durch

 VWA 4. Klausur **Mündliche Prüfung:** _____

Datum _____

Unterschrift des Schülers/der Schülerin _____

 Kenntnisnahme d. Erziehungsberechtigten
 (bei nicht eigenberechtigten Schüler/innen)