

Zu ent-
richtende
Gebühr:
€ 14,30

An die
Externistenprüfungskommission für AHS in Kärnten
am BG, BRG und WIKURG für Berufstätige Klagenfurt,
Ferdinand-Jergitsch-Straße 21, 9020 Klagenfurt
Tel.: 0463/ 56 9 25 Fax: 0463/ 56 9 25-20
E-Mail: bg-klu-berufst-ext@lsr-ktn.gv.at

Raum
für das
Lichtbild

Ansuchen um Zulassung zur Externistenreifeprüfung (mit/ohne Prüfungsstoffeinschränkung)

Zuname:

Vorname:

geboren am: Sozialversicherungsnummer:

Staatsbürgerschaft:

berufstätig: ja nein

Straße Hausnummer:

Postleitzahl Ort:

Telefon: E-Mail:

bei Minderjährigen (unter 18 Jahren)

Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Telefon:

Schullaufbahn:

Die 4. Klasse (8. Schulstufe) habe ich im Schuljahr 20 / besucht.

Weiters habe ich folgende Klassen einer höheren Schule besucht (mit Angabe des Schuljahres):

.....

.....

.....

.....

Nach welchem Lehrplan (Schulform) wird die Reifeprüfung angestrebt? (Zutreffendes ankreuzen)

Oberstufenrealgymnasium mit ergänzendem Unterricht in

- BiUk, Ph, Ch
- DG
- Instr
- BGW

Realgymnasium

- mit verstärktem Unterricht in BiUk, Ph, Ch
- mit DG

Gymnasium mit Latein

Wirtschaftskundliches Realgymnasium

Welche Fremdsprachen? 1 2

3.....

Alternativfach (Zutreffendes ankreuzen)

- Bildnerische Erziehung
- Musikerziehung

Gewählte Wahlpflichtgegenstände (siehe Informationsblatt):

bb) Vertiefende Wahlpflichtgegenstände

(6 Stunden im ORG und im Gym; 8 Stunden im RG, 10 Stunden im Wiku RG)

..... Stundenzahl.....

..... Stundenzahl.....

..... Stundenzahl.....

Summe

