

Wahl der Prüfungsgebiete zur Reifeprüfung im Haupttermin 2024 /25

***** OHNE VWA *****



Vor- und Zuname:

Klasse:

Letzter Abgabetermin beim KV: 13. Jänner 2025

Säule 1: VWA:

Ich habe zu Beginn des Schuljahres verbindlich bekanntgegeben, dass ich anstelle der VWA eine weitere schriftliche Klausur oder mündliche Prüfung ablegen werde.

Säule 2 & 3: Klausuren und Mündliche Prüfungen (insgesamt 7) – ich wähle [zutreffende Form bitte ankreuzen]:

<input type="checkbox"/> FORM A (3+4)	<input type="checkbox"/> FORM B (4+3)
<p>Drei Klausuren:</p> <p>① Deutsch</p> <p>② Mathematik</p> <p>③ Lebende Fremdsprache (E, F, I): Lehrperson: _____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____ Unterschrift Lehrperson</p>	<p>Vier Klausuren:</p> <p>① Deutsch</p> <p>② Mathematik</p> <p>③ Lebende Fremdsprache (E, F, I): Lehrperson: _____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____ Unterschrift Lehrperson</p> <p>④ Weitere Fremdsprache (E, F, I, L6, L4, GR): Lehrperson: _____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____ Unterschrift Lehrperson</p>
<p>Vier mündliche Fächer:</p> <p>① Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____ Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>② Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____ Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>③ Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____ Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>④ Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____ Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>Ergänzung Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____ Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>Summe der Wochenstunden: (mindestens 20)</p>	<p>Drei mündliche Fächer:</p> <p>① Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____ Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>② Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____ Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>③ Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____ Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>Ergänzung Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____ Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>Summe der Wochenstunden: (mindestens 20)</p>

Bitte umblättern (Unterschrift nicht vergessen!)

FORM C (5+2)

Fünf Klausuren:

- ① Deutsch
- ② Mathematik
- ③ Lebende Fremdsprache (E, F, I):
Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson

- ④ Weitere Fremdsprache (E, F, I, L6, L4, GR):
Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson

- ⑤ Weitere Fremdsprache (E, F, I, L6, L4, GR):
Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson

Zwei mündliche Fächer:

- ① Std:
WPF ja nein Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson: _____

- ② Std:
WPF ja nein Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson: _____

- Ergänzung** Std:
WPF ja nein Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson: _____

Summe der Wochenstunden:
(mindestens 10)

.....
Datum, Unterschrift