Abgabetermin: Montag, 11. Jänner 2027



PRIVATGYMNASIUM
DER HERZ-JESU-MISSIONARE

MISSIONSHAUS LIEFERING • SCHÖNLEITENSTRASSE 1, A – 5020 SALZBURG, TELEFON +43(662)432901, FAX +43(662)432901-219
E-MAIL: info@herzjesugym.at • INTERNET: www.herzjesugym.at

Anmeldung zur Reifeprüfung

Ich, _____ Schüler/in der _____ Klasse

melde mich zur Reifeprüfung im Haupttermin _____ an.

Form der Reifeprüfung (gewählte Form bitte ankreuzen)

☐ Abschließende Arbeit,
3 schriftliche Klausurarbeiten, 3 mündliche Teilprüfungen (mindestens 15 Wochenstunden)

☐ Abschließende Arbeit,
4 schriftliche Klausurarbeiten, 2 mündliche Teilprüfungen (mindestens 10 Wochenstunden)

☐ **Keine** Abschließende Arbeit,
3 schriftliche Klausurarbeiten, 4 mündliche Teilprüfungen (mindestens 20 Wochenstunden)

☐ **Keine** Abschließende Arbeit,
4 schriftliche Klausurarbeiten, 3 mündliche Teilprüfungen (mindestens 15 Wochenstunden)

☐ **Keine** Abschließende Arbeit,
5 schriftliche Klausurarbeiten, 2 mündliche Teilprüfungen (mindestens 10 Wochenstunden)

Klausuren:

1. Deutsch 2. Mathematik

3. Lebende Fremdsprache _____ Lehrer: _____

bei 4 Klausuren:

4. _____ Lehrer: _____

bei 5 Klausuren:

5. _____ Lehrer: _____

Prüfungsgebiete der mündlichen Teilprüfungen:

Wahl 1: _____ WSt.: _____ Lehrer/in: _____ Paraphe: _____

Wahl 2: _____ WSt.: _____ Lehrer/in: _____ Paraphe: _____

Bei 3 mündlichen Teilprüfungen

Wahl 3: _____ WSt.: _____ Lehrer/in: _____ Paraphe: _____

Bei 4 mündlichen Teilprüfungen

Wahl 4: _____ WSt.: _____ Lehrer/in: _____ Paraphe: _____

Abschließende Arbeit:

☐ keine ☐ forschend ☐ gestalterisch ☐ künstlerisch

Thema: _____

Betreuende(r) Lehrer/in: _____

_____ _____

Datum, Unterschrift des/der Schülers/in Unterschrift der Eltern