

Anmeldung zur zusätzlichen Prüfung und Abwahl der ABA-Option

ABGABEFRIST: Mittwoch, 15. Jänner 2025, 12:00 Uhr, im Sekretariat		
KLASSE	NAME (Familien- und Vorname)	DATUM/UNTERSCHRIFT
oder mü	indliche Teilprüfung ablegen werde.	
gemäß	§82d Schulunterrichtsgesetz, eine weit	ere schriftliche Klausurarbeit
	gebe ich bekannt, dass ich anstatt der	