



**319026 Bundesoberstufenrealgymnasium Neulengbach**

Sindelarstraße 440, 3040 Neulengbach Tel. 02772 54189

e-mail: [direktion@borg-neulengbach.at](mailto:direktion@borg-neulengbach.at)

[www.borg-neulengbach.at](http://www.borg-neulengbach.at)

## Neue OberStufe

### Juni 2014

Wir kümmern uns

.....  
NAME/Klasse

## ANMELDUNG zur SEMESTERPRÜFUNG im Herbsttermin

Ich melde mich zur Ablegung der Semesterprüfung im Herbsttermin 2014 in

Fach	Jahrgang	Semester	Antritt
	<input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7.	<input type="checkbox"/> Wintersemester <input type="checkbox"/> Sommersemester	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.
	<input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7.	<input type="checkbox"/> Wintersemester <input type="checkbox"/> Sommersemester	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.
	<input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7.	<input type="checkbox"/> Wintersemester <input type="checkbox"/> Sommersemester	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.
	<input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7.	<input type="checkbox"/> Wintersemester <input type="checkbox"/> Sommersemester	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.
	<input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7.	<input type="checkbox"/> Wintersemester <input type="checkbox"/> Sommersemester	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.

verbindlich an.

Anmeldung zum WIEDERHOLEN der 6.Klasse

Anmeldung zum WIEDERHOLEN der 7.Klasse

Nach reiflicher Überlegung und Gesprächen mit meinen Eltern und Lehrer/innen habe ich mich entschieden, die 6./7. Klasse zu wiederholen.

Neulengbach, am .....

.....  
Unterschrift Schüler/in

zur Kenntnis genommen:

.....  
Obsorgeberechtigte/r

abzugeben bis 27.06.14 im Sekretariat