



An die
Direktion der
Kath. Bildungsanstalt für Elementarpädagogik
Falkstraße 28
6020 Innsbruck

Vor-und Zuname

Adresse

Anmeldung vorgezogene Wiederholungsprüfung § 23 Abs. 1a SchUG

Ich, _____, beantrage die Ablegung einer

vorgezogenen Wiederholungsprüfung in folgendem Pflichtgegenstand _____

Datum

Unterschrift