



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

Vor-und Zuname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Anmeldung zur Kompensationsprüfung aus Deutsch* / Englisch* / Angewandte Mathematik*
Pädagogik* / Didaktik*

Ich, _____, beantrage im
Prüfungsfach/in den Prüfungsfächern _____

die Ablegung einer mündlichen Kompensationsprüfung im selben Prüfungstermin.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ein nicht gerechtfertigtes Fernbleiben von der Prüfung zum Verlust der
mündlichen Kompensationsprüfung führt.

Ort, Datum

Unterschrift

* Das nicht Zutreffende ist zu streichen