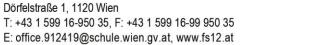
Fachschule der Stadt Wien für wirtschaftliche Berufe mit Öffentlichkeitsrecht





		Anmeldung	zur SEME	STERPRÜ	FUNG -	SOST
Name:						
Straße:						
PLZ u. Ort:						
Telefon:						
E-Mail:						
Klasse/Schi	ıljahr:					
lch melde mi	ch zur					
- Semeste	erprüfung (1. Antrit	t) 1)				
– 1. ¹⁾ Wied	derholung der Ser	nesterprüfun	g			
	genen Semesterp surprüfungen ¹⁾	rüfung zwisc	hen Beurteil	ungskonfer	enz und E	Beginn
im Gegensta	nd					
aus (Semester	und Klasse)					
am (Datum, Uł	nrzeit)					
bei (Lehrer/in).						an.
Date	um -	Unterschrift	Schüler/in	Unt	erschrift Leh	nrer/in

1) Nichtzutreffendes bitte streichen.



