

An die

**EXTERNISTENPRÜFUNGSKOMMISSION AM BORG 3**

Sekretariat und Prüfungsstandort: Landstraßer Hauptstraße 70, 1030 Wien,  
Tel.: +43/1/718 51 74, Fax: +43/1/713 13 50-60  
Email: [ext2.org3@903016.ssr-wien.gv.at](mailto:ext2.org3@903016.ssr-wien.gv.at) ; [externisten@borg3.at](mailto:externisten@borg3.at)

**zuständig für folgende Gegenstände:**

Bosnisch/Kroatisch/Serbisch, Englisch (2. lebende Fremdsprache), Französisch,  
Italienisch, Russisch, Spanisch, Tschechisch; Religion

**EXTERNISTENPRÜFUNGSKOMMISSION AM BG f. Berufstätige**

Sekretariat und Prüfungsstandort: Brünner Straße 72, 1210 Wien  
Tel.: +43/1/512 76 86 Fax: +43/1/512 76 86/3  
Email: [externisten-henriettenplatz@915016.ssr-wien.gv.at](mailto:externisten-henriettenplatz@915016.ssr-wien.gv.at)

**zuständig für folgende Gegenstände:**

Bulgarisch, Polnisch Rumänisch, Slowakisch, Slowenisch, Türkisch, Ungarisch

**ANSUCHEN UM ZULASSUNG ZU EINER EXTERNISTENPRÜFUNG**

(externe Jahresprüfung)

ANGABEN ZUM/R SCHÜLER/IN		
FAMILIENNAME: (Bitte in Blockbuchstaben)		VORNAME:
GEBURTSDATUM:	GESCHLECHT:	GEBURTSORT:
ADRESSE / Postleitzahl / Ort:		
BESUCHTE KLASSE:	SCHULFORM:	TELEFON:

Die Direktion des.....  
(Langstempel, Schulnummer)

stellt hiermit für o.g. Schüler/in ein Ansuchen um Zulassung zu einer Externistenprüfung gemäß § 42 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. Nr. 139/1974, idgF. aus folgenden Prüfungsgegenständen bzw. Stoffgebieten nach dem Lehrplan einer allgemein bildenden höheren Schule:

	<b>TYP</b> Bitte ankreuzen	<b>GEGENSTAND</b> Bitte eintragen	<b>STOFFAUSMAß / KLASSE</b> (z.B.: 5.-6. Kl.)
<input type="checkbox"/>	<b>Wechsel der Muttersprache auf:</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>2. (lebende) Fremdsprache</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Freigegenstand</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Religion (mit Bekenntnis)</b>		

Wurde der beantragte Gegenstand bereits in der vorigen Schulstufe absolviert?  ja  nein

Wenn NEIN: Eine Orientierungsprüfung wird beantragt  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Rundsiegel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Direktors / der Direktorin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eigenberechtigte/r Schüler/in  
bzw. der/des Erziehungsberechtigten