



## ABMELDUNG



**Bitte in Blockschrift schreiben:**

Name: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Straße / Gasse / Haus-Nr: \_\_\_\_\_

Jahrgang / Klasse : \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**ibc** hetzendorf  
Hetzendorferstraße 66 – 68  
1120 Wien

**Eine Abmeldung ist nur gegen Vorlage eines ärztlichen Attests möglich.**

Ich melde mich von folgendem Termin .....

- Reife- und Diplomprüfung
- Diplomprüfung
- Abschlussprüfung

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

in dem Gegenstand / den Gegenständen:

.....  
.....

ab.

**Anmeldung für den nächsten Termin – Abgabe persönlich im Sekretariat.**

Sommertermin: bis spätestens 10. Januar

Herbsttermin: bis spätestens 31. Mai

Frühjahrtermin: bis spätestens 03. November

.....  
Unterschrift