

Wahl der Prüfungsgebiete zur Reifeprüfung im Haupttermin 2025/26

*** MIT ABA ***



Vor- und Zuname:

Klasse:

Letzter Abgabetermin beim KV: 14. Jänner 2026

☒ Säule 1: ABA:

Thema:

..... Lehrperson:

☒ Säule 2 & 3: Klausuren und Mündliche Prüfungen (insgesamt 6) – ich wähle [zutreffende Form bitte ankreuzen]:

| <input type="checkbox"/> FORM A (3+3) | <input type="checkbox"/> FORM B (4+2) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Drei Klausuren: ① Deutsch ② Mathematik ③ Lebende Fremdsprache (E, F, I): Lehrperson: Unterschrift Lehrperson | Vier Klausuren: ① Deutsch ② Mathematik ③ Lebende Fremdsprache (E, F, I): Lehrperson: Unterschrift Lehrperson ④ Weitere Fremdsprache (E, F, I, L6, L4, GR): Lehrperson: Unterschrift Lehrperson |
| Drei mündliche Fächer: ① Std: WPF ja O nein O Lehrperson: Unterschrift Lehrperson: ② Std: WPF ja O nein O Lehrperson: Unterschrift Lehrperson: ③ Std: WPF ja O nein O Lehrperson: Unterschrift Lehrperson: Ergänzung Std: WPF ja O nein O Lehrperson: Unterschrift Lehrperson: Summe der Wochenstunden: (mindestens 15) | Zwei mündliche Fächer: ① Std: WPF ja O nein O Lehrperson: Unterschrift Lehrperson: ② Std: WPF ja O nein O Lehrperson: Unterschrift Lehrperson: Ergänzung Std: WPF ja O nein O Lehrperson: Unterschrift Lehrperson: Summe der Wochenstunden: (mindestens 10) |

.....
Datum, Unterschrift

Wahl der Prüfungsgebiete zur Reifeprüfung im Haupttermin 2025/26

***** OHNE ABA *****



Vor- und Zuname:

Klasse:

Letzter Abgabetermin beim KV: 14. Jänner 2026

Säule 1: ABA:

In der 7. Klasse habe ich mich verbindlich dafür entschieden, anstelle der ABA eine zusätzliche schriftliche Klausur oder mündliche Prüfung abzulegen.

☒ **Säule 2 & 3: Klausuren und Mündliche Prüfungen (insgesamt 7) – ich wähle** [zutreffende Form bitte ankreuzen]:

| <input type="checkbox"/> FORM A (3+4) | <input type="checkbox"/> FORM B (4+3) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Drei Klausuren:</p> <p>① Deutsch</p> <p>② Mathematik</p> <p>③ Lebende Fremdsprache (E, F, I): Lehrperson: _____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____ Unterschrift Lehrperson</p> | <p>Vier Klausuren:</p> <p>① Deutsch</p> <p>② Mathematik</p> <p>③ Lebende Fremdsprache (E, F, I): Lehrperson: _____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____ Unterschrift Lehrperson</p> <p>④ Weitere Fremdsprache (E, F, I, L6, L4, GR): Lehrperson: _____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____ Unterschrift Lehrperson</p> |
| <p>Vier mündliche Fächer:</p> <p>① Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____</p> <p>Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>② Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____</p> <p>Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>③ Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____</p> <p>Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>④ Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____</p> <p>Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>Ergänzung Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____</p> <p>Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>Summe der Wochenstunden: (mindestens 20)</p> | <p>Drei mündliche Fächer:</p> <p>① Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____</p> <p>Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>② Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____</p> <p>Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>③ Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____</p> <p>Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>Ergänzung Std: WPF ja O nein O Lehrperson: _____</p> <p>Unterschrift Lehrperson: _____</p> <p>Summe der Wochenstunden: (mindestens 15)</p> |

Bitte umblättern (Unterschrift nicht vergessen!)

FORM C (5+2)

Fünf Klausuren:

- ① Deutsch
- ② Mathematik
- ③ Lebende Fremdsprache (E, F, I):
Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson

- ④ Weitere Fremdsprache (E, F, I, L6, L4, GR):
Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson

- ⑤ Weitere Fremdsprache (E, F, I, L6, L4, GR):
Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson

Zwei mündliche Fächer:

- ① Std:
WPF ja O nein O Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson: _____

- ② Std:
WPF ja O nein O Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson: _____

- Ergänzung** Std:
WPF ja O nein O Lehrperson: _____

Unterschrift Lehrperson: _____

Summe der Wochenstunden:
(mindestens 10)

.....
Datum, Unterschrift