|  |  |
| --- | --- |
| Zahl des Prüfungsprotokolls:   | Eingangsstempel der Schule |

|  |
| --- |
| ANSUCHEN**um Zulassung zur BERUFSREIFEPRÜFUNG** |

***A)*** Ich ersuche um Zulassung zur Berufsreifeprüfung bei der Berufsreifeprüfungskommission folgender Schule:

[ ]  Höhere Bundeslehranstalt für wirtschaftliche Berufe 6020 Innsbruck, Technikerstraße 7a

[ ]  Höhere Lehranstalt für Tourismus u. Hotelfachschule Villa Blanka 6020 Innsbruck, Weiherburggasse 31

[ ]  Bundeshandelsakademie und Bundeshandelsschule 6020 Innsbruck, Karl-Schönherr-Straße 2

[ ]  Höhere technische Bundes- Lehr- und Versuchsanstalt 6020 Innsbruck, Trenkwalderstraße 2

[ ]  Höhere technische Bundes- Lehr- und Versuchsanstalt 6020 Innsbruck, Anichstraße 26-28

[ ]  Katholische Bildungsanstalt für Elementarpädagogik 6020 Innsbruck, Falkstraße 28

[ ]  BG/BRG und Wirtschaftskundliches RG für Berufstätige 6020 Innsbruck, Adolf-Pichler-Platz 1

[ ]  Höhere Bundeslehranstalt für wirtschaftliche Berufe 9900 Lienz, Weidengasse 1

[ ]  Höhere Bundeslehranstalt für wirtschaftliche Berufe 6330 Kufstein, August-Scherl-Straße 1

[ ]  Höhere Bundeslehranstalt für Tourismus 6380 St. Johann i.T., Neubauweg 9

|  |  |
| --- | --- |
| ***B)******KANDIDAT/IN*** | Name:  Geburtsdatum:  Adresse:  Telefon/E-Mail:   |
| Name des/der Erziehungs-berechtigten (nur bei *minderjährigen* Kandidaten/Kandidatinnen) | Name:  Adresse:  Telefon/E-Mail:   |
| ***C)******ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG*** gemäß § 1 Abs. 1 BRPG idgF | Fachrichtung: | Abschlusszeugnis/Ausstellungsdatum: |
| [ ]  Lehrabschlussprüfung   [ ]  Facharbeiterprüfung   [ ]  mindestens dreijährige mittlere Schule   [ ]  mindestens dreijährige Ausbildung nach dem    Gesundheits- und Krankenpflegegesetz[ ]  Ausbildung für medizinisch-technischen Fachdienst oder Sanitätshilfedienst (mind. 30 Monate)   [ ]  Meisterprüfung   [ ]  Befähigungsprüfung   [ ]  land- und forstwirtschaftliche Meisterprüfung   [ ]  Dienstprüfung   [ ]  erfolgreicher Abschluss sämtlicher Pflichtgegenstände in allen Semestern der 10. + 11. Schulstufe einer berufs- bildenden höheren Schule + mindestens dreijährige berufliche Tätigkeit oder erfolgreicher Abschluss aller  Module über Pflichtgegenstände der ersten 4 Semester einer berufsbildenden mittleren Schule für Berufstätige   [ ]  erfolgreicher Abschluss an Konservatorium   [ ]  mind. dreijähriges künstlerisches Studium   [ ]  Ausbildung zum Heilmasseur   [ ]  medizinische Fachassistenz   [ ]  Pflegefachassistenz    |
| ***D)*** ***ANGESTREBTER TERMIN*** der 1. Teilprüfung im Schuljahr   [ ]  Haupttermin [ ]  1. Nebentermin [ ]  2. Nebentermin |

ICH BEANTRAGE ZUSÄTZLICH:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***E)*** den ***ENTFALL DER PRÜFUNG*** | Zeugnis | Datum |
| [ ]  lebende Fremdsprache   [ ]  Fachbereich   lt. VO über d. Ersatz von Prüfungsgebieten der BRP, BGBl. II Nr. 268/2000 idgF |
| ***F)*** die ***ANERKENNUNG VON PRÜFUNGEN*** | Name |
| [ ]  einer Einrichtung d. Erwachsenenbildung/anerkannter Lehrgang:  [ ]  einer höheren Schule  [ ]  einer Akademie für Sozialarbeit  [ ]  einer Akademie iSd AkademiestudienG 1999  [ ]  eines Fachhochschul-Studienganges  [ ]  einer Pädagogischen Hochschule  [ ]  einer Universität  [ ]  Studienberechtigungsprüfung „Mathematik 3“ oder   „Lebende Fremdsprache 2“ gem. § 8b BRPG idgF   |

|  |
| --- |
| ***G)*** ***ICH WÄHLE FOLGENDE TEILPRÜFUNG/EN*** |
|  Prüfung soll stattfinden an:[ ]  Deutsch [ ]  Schule [ ]  Einrichtung der Erwachsenenbildung[ ]  Mathematik [ ]  Schule [ ]  Einrichtung der Erwachsenenbildung[ ]  lebende Fremdsprache [ ]  Schule [ ]  Einrichtung der Erwachsenenbildung [ ]  5-stündig schriftlich [ ]  mündlich[ ]  Fachbereich [ ]  Schule [ ]  Einrichtung der Erwachsenenbildung Bezeichnung des Fachbereichs:   [ ]  als Projektarbeit zum Thema   |
| ***H) BEILAGEN*** Unterlagen als Nachweise:[ ]  Geburtsurkunde / Pass / Personalausweis[ ]  Zeugnis(se) über die persönlichen Voraussetzungen lt. Pkt. C)[ ]  einschlägige(s) Zeugnis(se)/Arbeitsbestätigung(en) bzgl. Berufsfeld[ ]  entsprechende(s) Zeugnis(se) bzgl. lebende Fremdsprache und/bzw. Fachbereich lt. Pkt. E)[ ]  Zeugnis(se) für die Anerkennung von Prüfungen lt. Pkt. F)  |
| ***I) GEBÜHREN***Durch Barzahlung oder Einzahlung mit Erlagschein zu entrichten:[ ]  Ansuchen: € 14,30[ ]  Beilagen (s.o.), die zum Nachweis der Voraussetzungen für die Zulassung zur Prüfung erforderlich sind:  je € 3,90, maximal jedoch € 21,80 |

 Ort, Datum Unterschrift volljähriger Kandidat / volljährige Kandidatin

 Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)