

# ANSUCHEN um ZULASSUNG

zur **BERUFSREIFEPRÜFUNG** gemäß Berufsbildungsgesetz BRPG, I Nr. 68/1997 idgF

Ich ersuche um Zulassung zur Berufsbildungsprüfung bei der **Berufsbildungskommission an folgender Schule:**

## (1) KANDIDAT/KANDIDATIN:

Nachname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum, -ort: ..... Rel.-Bek.: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Staatsbürgerschaft: ..... SV-NR: .....

**Erziehungsberechtigte** (bei minderjährigen Kandidaten und Kandidatinnen zusätzlich auszufüllen)

Nachname: ..... Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

## (2) ZULASSUNGSVORAUSSETZUNGEN

gemäß §1 Abs. 1 BRPG idgF

Fachrichtung: .....

Datum Abschluszeugnis  
bzw. Ausstellungsdatum  
[TT.MM.JJJJ]

- Lehrabschluss .....
- Facharbeiterprüfung .....
- mindestens 3-jährige mittlere Schule .....
- mindestens 3-jährige Ausbildung nach dem  
Gesundheits- und Krankenpflegegesetz .....
- Ausbildung für medizinisch-technischen  
Fachdienst oder Sanitätshilfdienst  
(mind. 30 Monate) .....
- Meisterprüfung .....
- Befähigungsprüfung .....
- Land- und forwirtschaftliche  
Meisterprüfung .....
- Dienstprüfung .....
- Erfolgreicher Abschluss des III. Jahrganges  
einer berufsbildenden höheren Schule  
+ mind. 3-jährige berufliche Tätigkeit oder  
erfolgreicher Abschluss des 4. Semesters  
an einer Schule für Berufstätige .....
- Erfolgreicher Abschluss an Konservatorien .....
- mind. 3-jähriges künstlerisches Studium .....
- Heilmasseur/Heilmasseurin .....
- Medizinische Fachassistenz .....
- Ausbildung in Pflegeassistenz .....

## (3) Ich beantrage den ENTFALL folgender PRÜFUNG/EN

Zeugnis

Ausstellungsdatum [TT.MM.JJJJ]

- lebende Fremdsprache .....
- Fachbereich .....

nur lt. VO über den Ersatz von Prüfungsgebieten der BRP, BGBl. II Nr. 268/2000 idgF

**Jederzeit durch Vorlage des entsprechenden Zeugnisses auch nach erfolgter Zulassung möglich.**

#### (4) Ich wähle FOLGENDE TEILPRÜFUNG/EN und voraussichtliche PRÜFUNGSORTE

	Wählen Sie den voraussichtlichen Prüfungsort:			Anerkennung nach §8b (2) BRP* Gesetz – Zeugnisdatum, sofern schon absolviert [TT.MM.JJJJ]
	Schule	Lehrgang	§8b (2)*	
<input type="checkbox"/> <b>Deutsch</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Mathematik</b> Geogebra JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Lebende Fremdsprache</b> Wählen Sie eine Sprache: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Wählen Sie die Prüfungsart:</b> schriftlich oder mündlich			
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Fachbereich</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### Bezeichnung des Fachbereiches:

5-stündig schriftlich und mündlich

oder

Projektarbeit einschließlich Präsentation/Diskussion und mündliche Prüfung zum Thema:

**Achtung** Der Fachbereich MUSS mit der absolvierten Ausbildung oder beruflichen Tätigkeit übereinstimmen lt. Zeugnis/Arbeitsbestätigung(en).

#### \* § 8b (2)

Anerkennung von Prüfungen von Reife- und Diplomprüfungen an höheren Schulen, Akademien für Sozialberufe, Akademien iSd AkademiestudienG 1999, Fachhochschul-Studiengänge, Pädagogische Hochschulen, Universitäten, Studienberechtigungsprüfungen Mathematik 3 oder Lebende Fremdsprache 2

#### (5) ANGESTREBTER TERMIN der Berufsreifeprüfung bzw. der 1. Teilprüfung

##### TERMIN Zutreffendes ankreuzen:

Sommer  Herbst  Frühjahr

JAHR: .....

**Bitte beachten Sie bereits bei der Zulassung, dass NICHT an jedem BRP-Standort, jeder Prüfungstermin angeboten wird und Prüfungsplätze beschränkt sein können!**

#### (6) BEILAGEN (Unterlagen als Nachweise im Original und als Kopie vorzuweisen)

- ✓ Geburtsurkunde, Namensänderungsdokumente
- ✓ Zeugnis(se) über die persönlichen Voraussetzungen lt. Pkt. 2
- ✓ Entsprechende(s) Zeugnis(se) bzgl. lebende Fremdsprache und/bzw. Fachbereich lt. Pkt. 3
- ✓ Zeugnis(se) für die Anerkennung von Prüfungen lt. Pkt. 4
- ✓ Einschlägige(s) Zeugnis(se)/Arbeitsbestätigung(en) bzgl. des Berufsfeldes lt. Pkt. 4

#### (7) GEBÜHREN

Durch Barzahlung oder Überweisung zu entrichten. Die Höhe ist bei der jeweiligen Schule zu erfragen.

**Achtung:** auf Verlangen ist ein Identitätsnachweis (Reisepass o.Ä.) und ein Meldezettel bei der Anmeldung vorzulegen.

**Ich bestätige** mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben.

**Ich bestätige weiter**, dass ich derzeit keine höhere Schule besuche und keine gültige Zulassung zu einer Externistenprüfung/Berufsreifeprüfung besitze.

Ort, Datum

Unterschrift volljährige/r Kandidat/in oder Erziehungsberechtigte(r)

Ort, Datum

Unterschrift des Beraters oder der Beraterin der Zulassungsschule