

An das  
Rektorat der KPH Edith Stein  
Rennweg 19, 6020 Innsbruck  
[info@kph-es.at](mailto:info@kph-es.at)



## Antrag auf Anerkennung von Teilprüfungen zur Studienberechtigungsprüfung für das Bachelorstudium Lehramt Primarstufe

(gemäß §52c Hochschulgesetz 2005 idgF)

Familiennamen		Vorname(n)	
Geschlecht	Geburtsdatum	Matrikelnummer (falls vorhanden)	Staatsbürgerschaft
Zustelladresse		Telefonnummer	
		E-mail	

Ich beantrage die Anerkennung von Teilprüfungen zur Studienberechtigungsprüfung für das Bachelorstudium Lehramt Primarstufe lt. Hochschulgesetz 2005 §52c Abs 9.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pflicht: Aufsatz                           | <input type="checkbox"/> Pflicht: Mathematik 1             |
| <input type="checkbox"/> Pflicht: Lebende Fremdsprache 1 (Englisch) | <input type="checkbox"/> Pflicht: Geschichte               |
| <input type="checkbox"/> Wahlfach, zur Auswahl:                     |  |
| <input type="checkbox"/> Katholische Religionspädagogik             | <input type="checkbox"/> Biologie                          |
| <input type="checkbox"/> Musik                                      | <input type="checkbox"/> Ethik                             |
|   | <input type="checkbox"/> Chemie                            |
|   | <input type="checkbox"/> Einführung Bildungswissenschaften |

**Hinweis:** Es können maximal 4 Prüfungen anerkannt werden. 1 Prüfung ist mindestens an der KPH Edith Stein zu absolvieren.

**Beilagen:** Senden Sie das unterschriebene Formular gemeinsam mit den Prüfungsnachweisen zu den beantragten Teilprüfungen an [info@kph-es.at](mailto:info@kph-es.at).

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift