

**Gebührenabgabe:**

€ 14,30 (Ansuchen)

€ 3,90 (je angefangener Bogen Beilage)

Feste Gebühren in Höhe von € .....
entrichtet am .....

Vor- und Zuname: .....									
wohnhaft: .....									
.....									
tagsüber telefonisch erreichbar unter: .....									
.....									
Versicherungsnummer									

**Bildungsdirektion für Steiermark**  
**Körblergasse 23**  
**8011 Graz**

## Ansuchen um Zulassung zur Externistendiplomprüfung

nach dem Lehrplan des **Kollegs für Kindergartenpädagogik**, BGBl. Nr. 906/1994 i.d.F. BGBl. II Nr. 173/2007

Ich ersuche um Zulassung zur obgenannten Prüfung an der BAKIP	
.....	
<p><b>Schriftliche Klausurarbeit</b></p> <p><input type="checkbox"/> Pädagogik <b>oder</b></p> <p><input type="checkbox"/> Didaktik</p> <p style="text-align: center; margin-left: 150px;"><b>ODER</b></p>	<p><b>Diplomarbeit</b></p> <p><input type="checkbox"/> Pädagogik <b>oder</b></p> <p><input type="checkbox"/> Didaktik</p>
<p><b>Mündliche Prüfung</b> (bitte je ein Prüfungsgebiet wählen)</p> <p><b>1.</b> <input type="checkbox"/> Pädagogik<sup>1</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Pädagogik und Heil- und Sonderpädagogik<sup>1</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Didaktik<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Didaktik und Organisation, Management und Recht<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Didaktik und Deutsch als Zweitsprache<sup>2</sup></p> <p><b>2.</b> <input type="checkbox"/> Religion</p> <p><input type="checkbox"/> Heil- und Sonderpädagogik<sup>3</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Deutsch (einschließlich Sprecherziehung und Kinderliteratur)</p>	
<p><input type="checkbox"/> Organisation, Management und Recht</p> <p><input type="checkbox"/> Gesundheits- und Ernährungslehre</p> <p><input type="checkbox"/> schulautonomer Unterrichtsgegenstand<sup>4</sup>:</p> <p style="text-align: right;">.....</p>	

<sup>1</sup> Sofern zur schriftlichen Klausurarbeit/Diplomarbeit *nicht* „Pädagogik“ gewählt wurde.

<sup>2</sup> Sofern zur schriftlichen Klausurarbeit/Diplomarbeit *nicht* „Didaktik“ gewählt wurde.

<sup>3</sup> Sofern unter 1. *nicht* „Pädagogik und Heil- und Sonderpädagogik“ gewählt wurde.

<sup>4</sup> Die Ablegung einer mündlichen Prüfung in einem schulautonomen Unterrichtsgegenstand setzt voraus, dass dieser an der Bildungsanstalt im Ausmaß von mindestens vier Wochenstunden und zumindest bis einschließlich zum vorletzten Semester vorgesehen ist.

3.  Musikerziehung und Instrumentalmusik  
 Musikerziehung und Heil- und Sonderpädagogik  
 Musikerziehung und Rhythmisch-musikalische Erziehung  
 Rhythmisch-musikalische Erziehung  
 Rhythmisch-musikalische Erziehung und Instrumentalmusik  
 Rhythmisch-musikalische Erziehung und Heil- und Sonderpädagogik  
 Bild-Objekt-Material-Gestaltung  
 Bild-Objekt-Material-Gestaltung und Heil- und Sonderpädagogik  
 Bewegungserziehung  
 Bewegungserziehung und Heil- und Sonderpädagogik  
 Bewegungserziehung und Rhythmisch-musikalische Erziehung

Fächerübergreifende Schwerpunktprüfung in:  
(zwei der unter 1.–3. gewählten Prüfungsgebiete)

..... **UND**  
.....

Ich ersuche aufgrund beigelegter Zeugnisse/sonstiger Nachweise um Prüfungserleichterung.

Terminvorschlag für die 1. Zulassungsprüfung:

**Datum:**

**Unterschrift:**

**BEILAGEN** (in KOPIE):

- Geburtsurkunde  Staatsbürgerschaftsnachweis  Heiratsurkunde  Zeugnisse