

Schüler/innen



Fachlehrer/innen



EVANGELISCHES
REALGYMNASIUM
DONAUSTADT

Bestätigung über den Verlust der Schularbeit

Ich bestätige hiermit, dass meine Tochter/mein Sohn _____

der Klasse:	
des Schuljahres:	
die Schularbeit vom (Datum):	
aus dem Gegenstand:	
mit der Note:	

beurteilt wurde und die Schularbeit nicht mehr auffindbar ist.

Datum: _____ Unterschrift Eltern bzw. Erziehungsb.: _____