

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 aus dem Gegenstand vom (Datum):	
mit der Note (Punkte):	

die Schularbeit aus dem Gegenstand vom (Datum):	
mit der Note (Punkte):	

die Schularbeit aus dem Gegenstand vom (Datum):	
mit der Note (Punkte):	

die Schularbeit aus dem Gegenstand vom (Datum):	
mit der Note (Punkte):	

beurteilt wurde und die Schularbeit nicht mehr auffindbar ist.

Datum: _____ Unterschrift Eltern bzw. Erziehungsabw.: _____