

Bestätigung über den Verlust einer Schularbeit

Name Schüler*in | Klasse:

Ich bestätige hiermit, dass ich die Schularbeit aus

im Schuljahr mit der Note

verloren habe.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift Schüler*in)

.....
(Name des*der Erziehungsberechtigten)

.....
(Unterschrift des*der Erziehungsberechtigten)

unterfertigt erhalten am: