



Verlustanzeige

Name, Vorname der/des Schülerin/Schülers)

Klasse/Tutgruppe

.....

.....

Hiermit bestätige ich, dass die

.....

(Klausur, sonstige Leistungsdokumentation,.....)

aus dem Fach

.....;

verfasst am

.....

(Datum der Leistungsüberprüfung)

verloren gegangen und unauffindbar ist.

Die Note habe ich zur Kenntnis genommen.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder der/des
volljährigen Schülerin/Schülers)