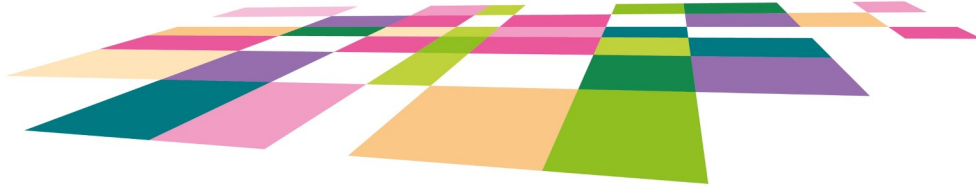


IMMA MACK REALSCHULE



Verlustanzeige Stegreifaufgabe / Schulaufgabe

Name Schülerin / Schüler:

Klasse:

Art des Leistungsnachweises:

Schulaufgabe Stegreifaufgabe Zentraler Test

im Fach

vom (Datum)

mit Note

Hiermit wird vom Verlust des oben genannten Leistungsnachweises und der darin erzielten Note Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)