



Adresse der Erziehungsberechtigten:

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Schulleitung der  
Staatlichen Realschule Simbach am Inn  
Kirchenplatz 2  
84359 Simbach am Inn

### Verlust eines Leistungsnachweises

Sehr geehrte Damen und Herren,

die \_\_\_\_\_ Schulaufgabe/Stegreifaufgabe meiner Tochter/meines Sohnes

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

im Fach \_\_\_\_\_ mit der Note \_\_\_\_\_ ist

nicht mehr auffindbar.

Hiermit bestätige ich, diese Note zur Kenntnis genommen zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift