Tel: 02252/89151
Fax: 02252/89151-150
E-Mail: office@hlabaden.at
Web: www.hlabaden.at

##### Höhere Bundeslehranstalt und Bundesfachschule für wirtschaftliche Berufe

A-2500 Baden, Germergasse 5



**Bestätigung über den Verlust einer Schularbeit/ eines Tests**

|  |  |
| --- | --- |
| Hiermit bestätige ich,  | ………………………………………………………………… |
|  | Name der Schülerin / des Schülers |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| der Klasse | …………………. | den Verlust meiner Schularbeit / meines Tests aus |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………………… |  | ……………………………… |
| Gegenstand |  | Schuljahr |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die | Schularbeit wurde am | …………………………….. | absolviert. |
| Der | Test wurde am  | …………………………….. | absolviert. |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Schularbeit wurde mit | (Note)……………………………………………… |
| Der Test wurde mit  | (Note)……………………………………………… |
| beurteilt. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Punkte: | ………………………. |

|  |
| --- |
| …………………………….. |
| Datum |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………… |  |  |
| Unterschrift der Schülerin/ des Schülers |  | Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten |