



Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass ich von der ____ Stegreifaufgabe / Kurzarbeit / Schulaufgabe

im Fach _____ am _____ mit der Note _____

meiner Tochter / meines Sohnes _____,

Klasse _____ Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

OTTO-HAHN-GYMNASIUM MARKTREDWITZ

Schulstraße 10 • 95615 Marktredwitz • Telefon 0 92 31 / 96 24 0 • Telefax 0 92 31 / 96 24 99



Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass ich von der ____ Stegreifaufgabe / Kurzarbeit / Schulaufgabe

im Fach _____ am _____ mit der Note _____

meiner Tochter / meines Sohnes _____,

Klasse _____ Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

OTTO-HAHN-GYMNASIUM MARKTREDWITZ

Schulstraße 10 • 95615 Marktredwitz • Telefon 0 92 31 / 96 24 0 • Telefax 0 92 31 / 96 24 99