



Birkstraße 5
87629 Füssen

TELEFON
+49 (0) 8362 92504-0

FAX
+49 (0) 8362 92504-21

MAIL
realschule@rsfuessen.de

INTERNET
www.rsfuessen.de



Profil Inklusion



Partnerschule des
Wintersports



zurück an:

Klassleitung /Fachlehrer _____

Verlust/Kenntnisnahme von **Stegreifaufgabe**
 Kurzarbeit
 Leistungstest
 Schulaufgabe

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/Sohn _____,

Klasse _____, das o.g. Dokument nicht mehr vorweisen kann.

Sie/ Er hat die Note _____ erhalten.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Optimal unterstützt
vom

