|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Staatliche Realschule**  Am Pfarrteich 1  95233 Helmbrechts  Tel. 09252 35840  Fax. 09252 358429  E-Mail: [sekretariat@rs-helmbrechts.de](mailto:sekretariat@rs-helmbrechts.de)  Internet: www.rs-helmbrechts.de |  | |

|  |
| --- |
| **Antrag auf Herausgabe a l l e r Leistungsnachweise**  Bitte bei der Klassenleitung abgeben! |

Ich bitte / Wir bitten, unserem Kind

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Schülername Klasse

in diesem Schuljahr alle Leistungsnachweise zur Einsicht mit nach Hause zu geben.

Ich versichere / Wir versichern, dass die Unterlagen termingerecht und mit Unterschrift an die zuständigen Lehrkräfte zurückgegeben werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten