



**BG/BRG Lichtenfels**

Lichtenfelsgasse 3-5, 8010 Graz

Tel.: +43 (05) 0248 004 - Mail: office@lichtenfels.at

**SCHULBESUCHSBESTÄTIGUNG**

zur Vorlage.....

....., geb. am.....

in ....., besucht im Schuljahr 201 /

die .....Klasse unserer Anstalt.

Graz, am.....

Für die Direktion:



**BG/BRG Lichtenfels**

Lichtenfelsgasse 3-5, 8010 Graz

Tel.: +43 (05) 0248 004 - Mail: office@lichtenfels.at

**SCHULBESUCHSBESTÄTIGUNG**

zur Vorlage.....

....., geb. am.....

in ....., besucht im Schuljahr 201 /

die .....Klasse unserer Anstalt.

Graz, am.....

Für die Direktion: