



**IGS Sassenburg**

Hauptstraße 110  
38524 Sassenburg  
Tel.: 05371/94120-10  
Fax: 05371/94120-12  
Mail: sekretariat@igs-sassenburg.de  
www.igs-sassenburg.eu

-----  
Name Schüler/-in

-----  
Straße

-----  
PLZ / Wohnort

### Erklärung über Verlust eines Zeugnisses

Ich \_\_\_\_\_ erkläre, dass folgendes Zeugnis von mir /  
meinem Kind \_\_\_\_\_, geboren \_\_\_\_\_

- Abschlusszeugnis/
- Abiturzeugnis                      Ausstellungsjahr: \_\_\_\_\_
- Abgangszeugnis                      Ausstellungsjahr: \_\_\_\_\_
- Jahreszeugnis                      Ausstellungsjahr: \_\_\_\_\_
- Halbjahreszeugnis                      Ausstellungsjahr: \_\_\_\_\_
  
- unauffindbar
- unwiderruflich verloren
- zerstört

ist.

Ich bitte um Ausfertigung einer Zweitschrift des vorstehenden abhandengekommenen Zeugnisses.

Mir ist bewusst, dass falsche Angaben rechtliche Schritte nach sich ziehen können und versichere hiermit ausdrücklich die Richtigkeit meiner oben aufgeführten Angaben.

Mit der Ausstellung der Zweitschrift wird das Originalzeugnis für ungültig erklärt.

-----  
Datum, Unterschrift

15.01.2025/bla