

**Name:**  
**Geburtsdatum:**  
**Straße:**  
**PLZ und Wohnort:**  
**Tel.-Nr.:**

Datum:

*An die  
Berufsschule Linz 8  
Glimpfingerstraße 8b  
4020 Linz*

**Ansuchen um Ausstellung  
Einer Zeugnis-Zweitschrift**

Ich ersuche die Direktion der Berufsschule Linz 8 um Ausstellung einer Zeugnis-Zweitschrift für den

Lehrberuf \_\_\_\_\_

folgender Klasse/n

Schuljahr: \_\_\_\_\_ Klasse(n): \_\_\_\_\_

**Begründung:**

---

---

Unterschrift: