

Name und Anschrift des/der Antragsteller/-s

Stempel der Schule

Antrag

auf Gewährung von Nachteilsausgleich/ Notenschutz bei Lese-Rechtschreib-Störung (gem. Art. 52, Abs. 5 BayEUG vom 30.06.2016 und §32 bis 36 BaySchO vom 01.08.2016)

Name des Schülers: _____ Klasse: _____

Wir **beantragen** für unser Kind folgende möglichen Maßnahmen:

- 1. Individuelle Unterstützung (keine Bemerkung im Zeugnis)

- 2. Nachteilsausgleich (keine Bemerkung im Zeugnis)

- 3. Notenschutz (Bemerkung im Zeugnis)

Wichtig: Bei Gewährung von Notenschutz können zusätzlich auch die Hilfsmaßnahmen des Nachteilsausgleichs und der individuellen Unterstützung gewährt werden (vgl. Informationsblatt).

- Verzichtserklärung**

Wir verzichten auf die obigen drei Maßnahmen.

_____, den _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift aller Sorgeberechtigten)