

Antrag auf Gewährung von Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz auf Grund von Lese-Rechtschreib-Störung

gemäß Bay EUG Art. 52 Abs. 5 und BaySchO §§31-36

Hiermit beantrage ich / beantragen wir

Vor- und Nachname des / der Erziehungsberechtigten

für

Nachname	Vorname	Geb.-Datum
Straße	PLZ	Ort
Telefonnummer		
Schule	Klasse	Klassenleiter/in

die Gewährung von Nachteilsausgleich
 Notenschutz

auf Grund von Lesestörung
 Rechtschreibstörung
 Lese-Rechtschreib-Störung

Anlagen:

- Fachärztliches Gutachten
- Schulpsychologische Stellungnahme
- Bescheid über Nachteilsausgleich / Notenschutz der vorher besuchten Schule

Mir / uns ist bekannt, dass im Falle der Gewährung von Notenschutz ein Hinweis in die Zeugnis-bemerkung aufzunehmen ist, der die nicht erbrachte oder nicht bewertete fachliche Leistung benennt.

Ich entbinde / wir entbinden als gesetzlicher / gesetzliche Vertreter die Schulleitung und den für die Schule zuständigen Schulpsychologen jeweils wechselseitig von der Schweigepflicht.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r