

An: (bitte hier die jeweilige Schule angeben)

Antragsteller: Name, Anschrift

Antrag auf Gewährung von Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich/stellen wir im Rahmen der Überprüfung einer Lese- und Rechtschreibstörung
meines/unseres Kindes

geb. am einen Antrag auf Gewährung von:

Nachteilsausgleich (und)

Notenschutz

bei der Schulleitung

Im Falle einer positiv ausfallenden Diagnose bin ich damit einverstanden, dass die
Schulpsychologische Beratungsstelle die Erkenntnisse der Überprüfung in Form einer
schulpsychologischen Stellungnahme mit Empfehlungen zu Notenschutz und/ oder
Nachteilsausgleich an die genannte Schulleitung weitergibt.

Mit freundlichem Gruß,

Datum, Unterschrift sorgeberechtigte Personen

ich bin alleine sorgeberechtigt

wir haben ein gemeinsames Sorgerecht