

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 _____ geb. am _____, im Rahmen der Überprüfung einer Lese- und Rechtschreibstörung 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