

Antrag auf Nachteilsausgleich/Notenschutz im Rahmen einer Lese-Rechtschreibstörung

Name des/der Erz.berechtigten:

Anschrift:

Telefonnummer für Rückfragen:

Hiermit beantrage ich für meinen Sohn / meine Tochter,

geb. am, Klasse,

- Nachteilsausgleich
- Notenschutz (wird im Zeugnis vermerkt)

im Rahmen einer Lese-Rechtschreib-Störung.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bin darüber informiert, dass hierfür eine schulpsychologische Stellungnahme erforderlich ist
- Ich habe bereits Kontakt mit der Schulpsychologin / Beratungslehrerin
_____ aufgenommen.
- Es liegt ein fachärztliches Gutachten von _____ vor.

Ort, Datum

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)