

Antrag

auf Gewährung von Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz auf Grund von Lese-Rechtschreib-Störung

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

Hiermit wird für

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße		PLZ, Ort
Telefonnummer		Email-Adresse
Klasse		Klassenleitung

beantragt, dass das

Gymnasium Burgkunstadt

Kirchleiner Str. 18

96224 Burgkunstadt

- Nachteilsausgleich
- Nachteilsausgleich und Notenschutz

auf Grund einer Lese-Rechtschreib-Störung gewährt.

Dem/der Antragsteller/in ist bekannt, dass im Falle der Gewährung von Notenschutz ein Hinweis in die Zeugnismerkung aufzunehmen ist, der die nicht erbrachte oder nicht bewertete fachliche Leistung benennt.

Ort, Datum	Unterschrift Schüler/in
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte reichen Sie diesen Antrag bei der Schulleitung ein.

Die erforderliche schulpsychologische Stellungnahme wird durch die Schulpsychologin erstellt, sobald diese dazu beauftragt wurde.