



Antrag der/des Erziehungsberechtigten auf Nachteilsausgleich/Notenschutz nach BayEUG Artikel 52 (4) und (5) und Bay SchO §§31-36

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage/n ich/wir als Erziehungsberechtigte für unsere Tochter/unseren Sohn

Name des Kindes: _____

Geb. am: _____

Klasse: _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Nachteilsausgleich (Bay Scho §33),
- Notenschutz (BaySchO §34),

aufgrund einer

- Lese-Rechtschreibstörung (ICD 10: F81.0).
- Isolierten Rechtschreibstörung (ICD 10: F81.1).
- Isolierten Lesestörung.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Erforderliche Unterlagen.

- Ein fachärztliches Gutachten liegt der Schulleitung/der Schulpsychologin bereits vor.
- Eine Stellungnahme der Schulpsychologin liegt der Schulleitung bereits vor.

Genehmigt am: _____

Unterschrift der Schulleitung