



Antrag auf Nachteilsausgleich für Schülerinnen und Schüler

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit möchte ich für meinen Sohn/ meine Tochter _____, Klasse ____ ,
einen Nachteilsausgleich/ die Weiterführung des Nachteilsausgleichs für das Schuljahr _____
beantragen.

Grund für einen Nachteilsausgleich: _____

Entsprechend Unterlagen

sind noch nicht vorhanden

lege ich vor.

liegen schon vor.

Ich/Wir wünschen ein Beratungsgespräch über die Möglichkeiten eines Nachteilsausgleichs.

Mit freundlichen Grüßen,

(Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

von der Schule auszufüllen:

Laut Beratung der Klassenkonferenz vom _____ wird der Antrag auf
beiliegenden Nachteilsausgleich

genehmigt/verlängert.

nicht genehmigt/verlängert.

Datum/Unterschrift der Schulleitung