

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 Alexandrinum Coburg
Seidmannsdorfer Str. 12
96450 Coburg

- 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.

Bitte ankreuzen:

- Der/die Antragsteller/in reicht diesen Antrag bei der Schulleitung ein. Die erforderliche schulpsychologische Stellungnahme wird durch die Schulpsychologin erstellt, sobald diese dazu beauftragt wurde.

oder

- Die Schulpsychologin wird hiermit beauftragt, die erforderliche schulpsychologische Stellungnahme zu erstellen. Der/Die Antragsteller/in stimmt zu, dass diese zusammen mit dem vorliegenden Antrag der Schulleitung zugesendet wird.

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