



Antrag auf Nachteilsausgleich (beim Klassenlehrer abzugeben)

Nachname, Vorname:

geboren am:

Klasse:

Klassenlehrer:

Hiermit stelle ich für das aktuelle Schuljahr einen Antrag auf Nachteilsausgleich gemäß der Verwaltungsvorschrift *Kinder und Jugendliche mit besonderem Förderbedarf und Behinderungen*.

Art der Beeinträchtigung(en) und Auswirkungen:

Ich beantrage einen Nachteilsausgleich für folgende Leistungsnachweise:

Ich beantrage folgende Maßnahmen (z. B. Zeitverlängerung in Prozent, Verwendung eines PCs):

Bei meiner letzten Schule habe ich folgenden Nachteilsausgleich erhalten:

Ein fachärztliches Attest bzw. psychologisches Gutachten habe ich im Original beigelegt, das folgenden Kriterien entspricht:

- datiert, nicht älter als 18 Monate
- Art meiner Beeinträchtigung(en) und Auswirkungen werden beschrieben.
- Ein Vorschlag für Nachteilsausgleich wird gemacht:
 - Welche Leistungsnachweise sind betroffen (z. B. schriftlich, Hörverstehensaufgaben, ...)?
 - Welche Maßnahmen hält der Gutachter für sinnvoll?
 - z. B. Zeitverlängerung in Prozent
 - andere Hilfsmaßnahmen, z. B. Verwendung eines PCs

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch der Erziehungsberechtigten)