



Antrag bei Beeinträchtigungen durch eine vorliegende Lese-Rechtschreib-Schwäche gemäß BaySchO §36 Abs. 2 auf

- Nachteilsausgleich**
- Notenschutz**

Schüler / Schülerin: _____

Klasse: _____

Schuljahr: _____

Erziehungsberechtigte(r):

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Hiermit beantrage ich für meinen Sohn / meine Tochter, dass Beeinträchtigungen im Lesen/ Rechtschreiben im Rahmen der Bestimmungen zum Nachteilsausgleich/Notenschutz gem. BaySchO §36 Abs. 2 berücksichtigt werden.

- Als Nachweis bitte ich um eine Stellungnahme des zuständigen staatlichen Schulpsychologen.
- Als Nachweis liegt ein fachärztliches Gutachten durch einen Kinder- und Jugendpsychiater vor, das von der zuständigen Schulpsychologin überprüft werden soll.

Mir ist bekannt, dass ich zu Beginn eines Schuljahres schriftlich beantragen kann, dass ein bewilligter Nachteilsausgleich oder Notenschutz nicht mehr gewährt wird. Der Verzicht auf Notenschutz ist dabei spätestens innerhalb der ersten Woche nach Unterrichtsbeginn zu erklären.

Mir ist bekannt, dass durch eine entsprechende Zeugnisbemerkung auf einen ggf. gewährten Notenschutz hingewiesen wird.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten