

**Grundschule Germering a. d.
Kleinfeldstraße**
Kleinfeldstraße 4a
82110 Germering
089 89419-580



Antrag auf Nachteilsausgleich und evtl. Notenschutz

für den Schüler/ die Schülerin _____

Klasse _____

Klassenleitung _____

Telefonnummer der Eltern: _____

Grundlage des Antrags ist eine vorliegende diagnostizierte

- isolierte Lesestörung
- isolierte Rechtschreibstörung
- kombinierte Lese-Rechtschreib-Störung

Auf der Grundlage der vorliegenden Diagnostik stellen wir als Erziehungsberechtigte einen Antrag auf

- Bewilligung eines Nachteilsausgleichs (wird nicht im Zeugnis vermerkt nach § 33 BaySchO)
- Bewilligung von Notenschutz (Hinweis im Zeugnis nach § 34 BaySchO)

(Ein Verzicht auf Notenschutz ist spätestens innerhalb der ersten Woche nach Beginn eines neuen Schuljahres schriftlich zu erklären (BaySchO § 36 (4) Satz 2.)

Die Bewilligung gilt rückwirkend zum Eingang des Antrags im Büro der Schulleitung

(Ort, Datum)

(Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten)

Anlage: Gutachten/ diagnostischer Bericht