**Antrag auf Nachteilausgleich**

**im Schuljahr 2021/22**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name, Vorname des/der Schülers/Schülerin Klasse/Kurs

**Begründung:** (Zutreffendes ankreuzen)

[ ]  diagnostizierte LRS: [ ]  Unterlagen liegen der Schule vor

 [ ]  Unterlagen liegen dem Antrag bei

[ ]  Schwerbehinderung / Gleichstellung

[ ]  genehmigte, sonderpädagogische Förderung

**Art des Nachteilausgleiches:** (Zutreffendes ankreuzen)

[ ]  Arbeitszeitverlängerung

[ ]  Benutzung zusätzlicher Hilfsmittel: **Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

[ ]  Nachteilausgleich nach sonderpädagogischem Förderplan

[ ]  Aussetzung / Wichtung der Bewertung von Rechtschreibleistungen (nur Klasse 5/6)

[ ]  Adaption von Aufgaben (nur BLF / Abitur)

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten Kenntnisnahme Klassenleiter/Tutor

Genehmigungsvermerk Schulleitung