**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