

Anschrift

Eching, den _____

An die

Schulleitung der Grund- und Mittelschule Eching

Danziger Str.4

85386 Eching

Antrag auf Nachteilsausgleich / Notenschutz

Hiermit beantrage ich für meine Tochter / meinen Sohn

Klasse _____ im Schuljahr 20____/____

einen **Nachteilsausgleich** hinsichtlich einer

- Lese- und Rechtschreibstörung
- Rechtschreibstörung
- Lesestörung

sowie **Notenschutz** hinsichtlich einer

- Lese- und Rechtschreibstörung
- Rechtschreibstörung
- Lesestörung

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Hinweis: Rückseite beachten und unterschreiben

Hinweise für die Erziehungsberechtigten

1. Sie können *spätestens in der ersten Woche* eines Schuljahres *schriftlich* beantragen, dass die Maßnahmen des Notenschutzes nicht mehr gewährt werden. Nach einem Verzicht können Sie zu einem späteren Zeitpunkt einen erneuten Antrag auf Gewährung des Notenschutzes stellen.
2. Sie können jederzeit *schriftlich* beantragen, dass die Maßnahmen des Nachteilsausgleichs nicht mehr gewährt werden. Nach einem Verzicht können Sie zu einem späteren Zeitpunkt einen erneuten Antrag auf Gewährung des Nachteilsausgleichs stellen.
3. Bitte setzen Sie sich bei Unklarheiten und Rückfragen mit der Schulleitung in Verbindung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten