Name des Antragstellers:

Adresse:

PLZ, Ort:

An die Schulleitung des
Gymnasiums Münchberg
Hofer Straße 41
95213 Münchberg

Antrag auf Nachteilsausgleich (gem. § 33 BaySchO) und / oder Notenschutz (gem. § 34 BaySchO)

Hiermit beantrage ich für meinen Sohn / meine Tochter ,

geboren am , Jahrgangsstufe Schuljahr

Nachteilsausgleichs- und / oder Notenschutzmaßnahmen aufgrund einer zugrundeliegenden Lese-Rechtschreib-Störung.

Nach § 36 Abs. 4 BaySchO können die Erziehungsberechtigten oder der volljährige Schüler / die volljährige Schülerin schriftlich beantragen, dass ein bewilligter Nachteilsausgleich oder Notenschutz nicht mehr gewährt wird. Ein Verzicht auf Notenschutz ist spätestens innerhalb der ersten Woche nach Unterrichtsbeginn zu erklären.

Über Art und Umfang des Nachteilsausgleichs und / oder Notenschutzes entscheidet der Schulleiter.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
bzw. des volljährigen Schülers / der volljährigen Schülerin