

ANTRAG AUF NACHTEILSAUSGLEICH/NOTENSCHUTZ

gemäß Art. 52 Abs. 5 BayEUG und § 33/34 BaySchO

Name des Schülers/der Schülerin:

Klasse: Schuljahr:

Erziehungsberechtigte/r (Name):

Anschrift:

Hiermit beantragen wir für unseren Sohn/unsere Tochter

Nachteilsausgleich/Notenschutz

gemäß Art. 52 Abs. 5 BayEUG und § 33/34 BaySchO.

Eine fachärztliche Bescheinigung liegt vor.

Eine schulpsychologische Stellungnahme für den Nachweis einer Lese-Rechtschreib-Störung liegt vor oder ist in Arbeit (Schulpsychologe wird hiermit von seiner Schweigepflicht gegenüber der Schulleitung entbunden).

Uns ist bekannt, dass durch eine entsprechende Zeugnisbemerkung auf einen gewährten Notenschutz hingewiesen wird.

Die Erziehungsberechtigten oder volljährigen Schülerinnen und Schüler können 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.

> Bitte im Sekretariat der Realschule Murnau abgeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten