**Beantragung eines Nachteilsausgleichs** durch

Erziehungsberechtigte(r)

Lehrkraft

Hiermit beantrage ich / beantragen wir einen Nachteilsausgleich

für das Kind       geb.:

für folgende Bereiche im Fach Deutsch

Rechtschreiben

Lesen

für das Schuljahr        1. Halbjahr

2. Halbjahr

            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name Unterschrift

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Beschluss der **Klassenkonferenz** vom       Protokoll inklusive Diagnostik siehe Anlage

Dem Antrag wird  entsprochen

nicht entsprochen

            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name Unterschrift Vorsitz Klassenkonferenz

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Entscheidung der **Schulleitung**

Ein Nachteilsausgleich wird  gewährt

nicht gewährt

Begründung:

            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name Unterschrift Schulleitung