**Antrag auf Bewilligung von Maßnahmen aufgrund einer Lese-Rechtschreib-Störung**(für jedes Schuljahr neu)

Für unseren Sohn/ unsere Tochter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Schule  
  
beantragen wir für das Schuljahr 20\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

* einen Nachteilausgleich
* Nachteilausgleich und Notenschutz  
    
    
  **Uns ist bekannt, dass Maßnahmen zum Notenschutz im Zeugnis vermerkt werden.**
* Wir verzichten im Schuljahr 20\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ auf die Berücksichtigung im Sinne von Nachteilausgleich und Notenschutz.

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 Unterschrift der Erziehungsberechtigten