**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