



## Antrag auf Nachteilsausgleich

Für unseren/meinen Sohn / unsere/meine Tochter: .....

Klasse: ..... beantrage/n ich/wir die Gewährung eines Nachteilsausgleichs für das aktuelle Schuljahr.

Grundlage/Art der Teilleistungsstörung/Diagnose:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Bemerkungen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ggf. Anlage: (Gutachten etc.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.