Antrag aufgrund besonderer Schwierigkeiten im Bereich Lesen und Rechtschreiben





		A M	
Schüler/in:		Adresse:	
Geburtsdatum:			
Klasse:			
Telefonnummer:			
Sehr geehrte	r Herr Wurdack,		
mit diesem S	chreiben beantrage ich aufgrund eine	r Lese- und Rechtschreibstörung etc.	
	 Nachteilsausgleich (keine Zeugnis Zeitverlängerung bis zu 25 Progenstrukturierungshilfen Vorlesen einzelner Aufgabenstrukturierungshilfen 	zent	
Hinweis: Bei der	Gewährung erfolgt keine Zeugnisbemerkung (§ 3:	3 BaySchO).	
 Notenschutz (Zeugnisbemerkung), z.B. Keine oder zurückhaltende Bewertung der Rechtschreibung Stärkere Gewichtung der mündlichen Noten in Fremdsprachen (nicht in der Abschlussprüfung) 			
Hinweis: Bei einem auch nur für Teile des Zeugniszeitraumes gewährten Notenschutz ist eine Zeugnisbemerkung erforderlich , die die nicht erbrachten oder nicht bewerteten fachlichen Leistungen benennt. Ein Hinweis auf die Beeinträchtigung erfolgt nicht (Art. 52 Abs. 5 Satz 4 BayEUG i.V.m. § 36 Abs. 7 BaySchO).			
Ein Verzicht auf t schriftlich zu erklä		erhalb der ersten Woche nach Unterrichtsbeginn der Schulleitu	
	keinen Nachteilsausgleich oder/u	nd Notenschutz.	
Mit dem Austausch von dem Sachverhalt dienlichen Informationen zwischen Schulleitung und zuständigem Schulpsychologen bin ich im Sinne einer Schweigepflichtentbindung nach § 203 StGB einverstanden. Als Bestätigung lege ich diesem Antrag folgende Unterlagen bei:			
	Fachärztliches Attest		
	eine Schulpsychologische Beschein	igung (zwingend erforderlich)	
Ort, Datum	Unterschrift volljähriger	Schüler (-in) / Erziehungsberechtigter	
Zur Kenntnis	s genommen:		
	 Weiterleitung der Unterlagen an den zu	ständigen Schulpsychologen	
	Schüler/in wünscht keinen Nachteilsaus		
Amberg,			
•	Datum	Schulleiter Martin Wurdack, OStD	