

Mittelschule Neutraubling, Keplerstraße 82, 93073 Neutraubling

## **Antrag auf Gewährung von Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz (gem. §§ 31-36 BaySchO)**

Für mein Kind

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

- soll Nachteilsausgleich gewährt werden**
- soll Notenschutz gewährt werden**
- soll der bisher gewährte Notenschutz aufgehoben werden.**

Ich / wir berufen uns auf die

- schulpsychologische Stellungnahme**
- bereits ausgestellte Bescheinigung einer  
Lese- Rechtschreibschwäche / Störung / Legasthenie**

Diese Unterlagen füge ich bei (evtl. Rücksprache mit der Klassenleitung).

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten