

# Antrag

auf Gewährung von Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz

aufgrund von Lese-Rechtschreib-Störung

gemäß Art. 52 Abs.5 Bay EUG und BaySchO §§31-36

Hiermit wird für

<b>Nachname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefonnummer</b>	<b>E-Mail</b>	
<b>Klasse</b>	<b>Klassenleitung</b>	

beantragt, dass das

## **Clavius-Gymnasium Bamberg**

Kapuzinerstr. 29

96047 Bamberg

Individuelle Unterstützung, Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz aufgrund einer Lese-Rechtschreib-Störung gewährt.

Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller entbindet mit diesem Schreiben den schulpsychologischen Dienst am Clavius-Gymnasium von der gesetzlichen Schweigepflicht.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Schüler/in</b>
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Erziehungsberechtigte/r</b>

Bitte reichen Sie diesen Antrag bei der Schulleitung ein.

Die erforderliche schulpsychologische Stellungnahme wird durch die Schulpsychologin erstellt, sobald diese dazu beauftragt wurde.