



## **Antrag der Erziehungsberechtigten**

auf Nachteilsausgleich/ Notenschutz  
nach Art. 52 Abs. 4 und 5 BayEUG vom 30.06.2016  
und §31ff. BaySchO vom 01.08.2016

**Hiermit beantrage/n ich/wir für mein/unser Kind**

Schüler/in	geb.
Adresse	
Schule	Klasse

**auf Grund einer diagnostizierten**

- ☐ Lese-Rechtschreib-Störung
- ☐ Rechtschreibstörung
- ☐ Lesestörung
- ☐ diagnostizierte Sprachentwicklungsstörung
- ☐ einen Nachteilsausgleich nach §33 BaySchO (ohne Zeugnisvermerk)
- ☐ einen Notenschutz nach §34 BaySchO (mit Zeugnisvermerk)

### **Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- ☐ Es liegt ein fachärztliches Gutachten vor.
- ☐ Es liegt eine schulpsychologische Stellungnahme vor.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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