

An die Schulleitung der
Staatlichen Gesamtschule Hollfeld
Oberes Tor 18
96142 Hollfeld



Antrag auf Nachteilsausgleich / Notenschutz

gemäß Art. 52 Abs. 5 BayEUG vom 30.06.2016 und § 33/34 BaySchO vom 01.07.2016

Name des Schülers / der Schülerin:	
Geburtsdatum:	
Kerngruppe / Klasse:	
Schuljahr:	
Erziehungsberechtigte(r):	
Anschrift:	

Hiermit beantragen wir für unseren Sohn / unsere Tochter gemäß Art. 52 Abs. 5 BayEUG vom 30.06.2016 und § 33/34 BaySchO vom 01.07.2016

- Nachteilsausgleich.
 Notenschutz.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Eine fachärztliche Bescheinigung liegt vor.
 Eine schulpsychologische Stellungnahme für den Nachweis einer Lese-Rechtschreib-Störung liegt vor.

Wir geben hiermit unser Einverständnis zu entsprechenden diagnostischen Testungen und sind mit der Weitergabe der Testergebnisse innerhalb des Beratungsteams einverstanden.

Uns ist bekannt, dass ein gewährter Notenschutz im Zeugnis vermerkt wird.

Die Erziehungsberechtigten oder volljährigen Schülerinnen und Schüler können schriftlich beantragen, dass ein bewilligter Nachteilsausgleich oder Notenschutz nicht mehr gewährt wird. Ein Verzicht auf Notenschutz ist spätestens innerhalb der ersten Schuljahreswoche nach Unterrichtsbeginn zu erklären.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten