

**Antrag auf Nachteilsausgleich/ Notenschutz nach § 31- § 34 der BaySchO**

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit beantragen wir für unseren Sohn / unsere Tochter

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ auf Grundlage  
des BayEUG (Bayerisches Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen), Art.52  
und der BaySchO (Bayerische Schulordnung), § 31 - § 34 die Gewährung von

Nachteilsausgleich

Fach/Fachbereich: \_\_\_\_\_

Notenschutz

Fach/Fachbereich: \_\_\_\_\_

Bitte die jeweils relevanten Aussagen ankreuzen oder ergänzen.

Dem Antrag liegt ein \_\_\_\_\_  
über Art, Umfang und Dauer der Beeinträchtigung bzw. chronischen Erkrankung bei.

Bei Lese-Rechtschreib-Störung: Wir haben unser Kind bereits bei der  
Schulberatung vorgestellt; die Stellungnahme wird Ihnen von der Schulpsychologin/dem  
Schulpsychologen übersandt.

Vor der Antragstellung sind wir mit der zuständigen Lehrkraft in Kontakt getreten und  
haben mit ihr die Maßnahmen zur individuellen Unterstützung und die Möglichkeiten des  
Nachteilsausgleiches und Notenschutzes besprochen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten