

Antrag auf Genehmigung eines Nachteilsausgleichs

| | |
|----------------------------------|--|
| Name, Vorname Schüler:in: | |
| Geburtsdatum: | |
| Adresse: | |
| E-Mail und Telefon: | |
| Schule: | |
| Klasse: | |

Grund für die Beantragung des Nachteilsausgleichs

Angaben zu Diagnose, Behinderung, sonderpädagogischer Förderbedarf, ...

Beantragter Nachteilsausgleich

Genaue Angaben zur Art und zum Umfang des NTA (zeitlich, technisch, räumlich, personell)

Einzureichende Unterlagen

Dokumentation/Information über bisher genehmigte NTA im Unterricht und schriftlichen/mündlichen Prüfungen (der vorherigen Schule)

Nachweise über akute medizinisch attestierte Einschränkungen (z. B. infolge eines Unfalls)

oder

Nachweis durch ein institutionelles Gutachten oder ärztliches Attest bei Behinderung oder chronischer Erkrankung

Ort, Datum

Unterschrift Schüler:in bzw. Sorgeberechtigte (bei Minderjährigen)