

Folgeantrag auf Nachteilsausgleich (LRS)

Gültigkeit: Ein Schulhalbjahr

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit beantrage ich für meinen Sohn/meine Tochter/ ich für mich selbst (gilt für volljährige Schüler/innen) _____ (Name, Vorname)

Klasse _____

Tutor/in _____

Notenschutz und/ oder

Nachteilsausgleich (**Zutreffendes bitte ankreuzen!**)

gemäß § 7 der „Verordnung über die Förderung von Schülerinnen und Schülern mit besonderen Schwierigkeiten beim Lesen, Rechtschreiben und Rechnen“ (VOLRR) für alle Schulfächer für das _____ Halbjahr des Schuljahres _____.

Checkliste:

1) In der E-Phase habe ich einen Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz erhalten (Zeugnisvermerk).

Ja

Nein

2) Dem Antrag habe ich **aktuelle Klausuren** aus den drei Fachbereichen beigelegt.

1. Klausur: (Fach/Datum): _____

2. Klausur: (Fach/Datum): _____

3. Klausur: (Fach/Datum): _____

3) Ich habe in der E-Phase kontinuierlich am LRS-Förderkurs der NGO teilgenommen.

Ja

Nein, Begründung: _____

Mir ist bewusst, dass es sich hierbei um einen Folgeantrag handelt und dieser nur für ein Schulhalbjahr Gültigkeit besitzt. Ich werde rechtzeitig, zu Beginn des neuen Halbjahres/Schuljahres, einen Folgeantrag stellen und der Schule einreichen. Zudem bin ich darüber informiert, dass der **Notenschutz nicht für die Abiturprüfungen** gilt.

Kommentare/Fragen:
