

Folgeantrag auf Nachteilsausgleich (LRS)

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit beantrag ich für meine Tochter/ meinen Sohn/ ich für mich selbst (gilt für volljährige Schüler/innen _____ (Name), Klasse _____, Tutor/in _____.

Notenschutz ☐ und/ oder **Nachteilsausgleich** ☐ (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

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

Checkliste:

1. In der E-Phase habe ich einen Nachteilsausgleich erhalten:

ja ☐

nein ☐

2. In der E-Phase habe ich kontinuierlich an der schulinternen LRS-Förderung teilgenommen:

Ja ☐

nein ☐

3. Dem Antrag habe ich folgende **aktuelle** Klausuren beigelegt:

Klausur FB I (Fach/ Datum): _____

Klausur FB II (Fach/ Datum): _____

Klausur FB III (Fach/ Datum): _____

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:

Datum/ Unterschrift: _____

KIL