

Name:

Anschrift:

Schule an der Sieg

Frau Engländer-Klein

Brückenstr. 60

53783 Eitorf

Entscheidung der Schulleitung auf Grundlage
der Stellungnahme der Klassenkonferenz
vom _____ .

Der Nachteilsausgleich wird gewährt in Form:

_____ vom _____ bis _____

/wird nicht gewährt.

Eitorf, den _____

Eitorf, den _____

Antrag auf Nachteilsausgleich

Sehr geehrte Frau Engländer-Klein,

Hiermit stelle(n) ich/wir einen Antrag zur Gewährung eines Nachteilsausgleiches für meine(n)

Tochter/Sohn _____ Klasse _____ im Fach _____

/in allen Fächern.

Begründung: _____

Mit freundlichen Grüßen

Anlagen: Atteste, med. Diagnosen oder Bescheinigungen über die Teilnahme an Fördermaßnahmen