



**Antrag der Erziehungsberechtigten**  
auf Nachteilsausgleich / Notenschutz  
nach Art. 52 Abs.4 und 5 BayEUG vom 30.06.2016  
und §31ff. BaySchO vom 01.08.2016

\_\_\_\_\_  
Name der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
wohnhaft in: Straße, Ort

Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich/beantragen wir als Erziehungsberechtigte aufgrund einer diagnostizierten

- Lese-Rechtschreib-Störung  
 Rechtschreibstörung  
 Lesestörung

für unsere Tochter/unseren Sohn

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Klassenleitung

- einen Nachteilsausgleich (BaySchO §33)  
 einen Notenschutz (BaySchO§34).

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Es liegt ein fachärztliches Gutachten vor.  
 Es liegt eine schulpsychologische Stellungnahme vor.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten