

Lysianne Simon, Staatliche Schulpsychologin  
Josef-Martin-Bauer Str. 14, 84405 Dorfen  
Tel.: 08081 / 6048682  
Mail: l.simon@schulberatung.schulamt-erding.de



## Antrag auf Gewährung von Maßnahmen des Nachteilsausgleichs und Notenschutzes bei Leistungserhebungen für Schülerinnen und Schüler mit Lese-Rechtschreib-Störung

(Art. 52, Abs. 5, BayEUG und §§ 31 – 36, BaySchO)

Name und Anschrift der Schule

**Marie-Pettenbeck-Schule**  
- Grund- und Mittelschule -  
Zustorfer Str. 1  
85456 Wartenberg  
Tel. 08762-878 Fax: 08762-873  
E-Mail: kontakt@marie-pettenbeck-schule.de  
www.marie-pettenbeck-schule.de

Absender (Name und Anschrift des Antragstellers)

---

---

---

Sehr geehrte Schulleitung,

wir beantragen für unsere Tochter / unseren Sohn \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

wegen einer Lese-Rechtschreib-Störung / Lesestörung / Rechtschreibstörung

Maßnahmen des Nachteilsausgleichs

Maßnahmen des Notenschutzes (Gewährte Notenschutzmaßnahmen werden im Zeugnis vermerkt.)

Eine Abklärung wurde bereits angefragt.

Eine Abklärung wurde bereits durchgeführt von \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(z.B. Beratungslehrkraft, Schulpsychologin, Facharzt, etc.; Bitte Name, Anschrift und Telefonnummer eintragen!)

Vorhandene Unterlagen lege ich bei.

Vorhandene Unterlagen können Sie einsehen bei: \_\_\_\_\_

(Alle Testunterlagen nutzen wir sehr gerne und Ihr Kind muss weniger neu getestet werden.)

Über Bedeutung und Konsequenzen des Nachteilsausgleichs und Notenschutzes

wurden wir bereits ausführlich informiert und beraten.

möchten wir durch Sie noch genauer informiert werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anlagen:  
\_\_\_\_\_