

Name des Antragstellers:

Maxim-Gorki-Gesamtschule

Kleinmachnow

Anschrift:

## Antrag auf Gewährung eines Nachteilsausgleichs

Ich beantrage gemäß Nummer 5 Abs. 2 der VV-LRSR (LRS, Dyskalkulie) oder Nummer 4 Abs. 1 des RS 2/14 (chronisch Kranke) einen Nachteilsausgleich für:

Name, Klasse \_\_\_\_\_

Lese-Rechtschreib-Schwäche/Dyskalkulie/chronische Krankheit (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Der Nachteilsausgleich soll die vorhandene Beeinträchtigung ausgleichen und dem Kind ermöglichen, vorhandene Fähigkeiten, Fertigkeiten und Kenntnisse in den zu erbringenden schriftlichen Leistungen nachzuweisen. Der Nachteilsausgleich kann:

- a) die Ausweitung der Arbeitszeit bei zu erbringenden schriftlichen Leistungen
- b) die Bereitstellung von technischen und didaktischen Hilfsmitteln und
- c) die Nutzung methodisch-didaktischer Hilfen

umfassen.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern:

---

Anmerkung: Die Gewährung eines Nachteilsausgleichs gemäß Nummer 5 Abs. 2 der VV-LRSR wegen LRS wird auf dem Zeugnis vermerkt.