

Name und

Anschrift

des/der Erziehungsberechtigten

An die Schulleitung
der Mittelschule Hammelburg
Friedrich-Müller-Straße 19
97762 Hammelburg

Antrag auf Notenschutz und/oder Nachteilsausgleich

(Hinweis an die Erziehungsberechtigten: Bevor Sie einen Antrag stellen bieten die Schulleitung und die Lehrkräfte der MSHab Ihnen gern ein Beratungsgespräch an. Kommen Sie bitte auf uns zu und vereinbaren Sie mit uns einen Termin. Wir nehmen uns gern für Sie Zeit.)

Sehr geehrte Frau Hoffmann,

hiermit beantragen wir für unseren Sohn/unsere Tochter _____,

geboren am _____, Schüler/Schülerin der Klasse _____,

- Nachteilsausgleich nach §33 BaySchO
- Notenschutz nach § 34 BaySchO
- Nachteilsausgleich und Notenschutz nach §33 und § 34 BaySchO

im Lesen.

im Rechtschreiben.

im Lesen und Rechtschreiben.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten