Sehr geehrte Schulleitung,	
hiermit beantragen wir für unseren Sohn / unser	e Tochter
, geb	, Klasse
auf Grundlage des BayEUG (Bayerisches Gese	tz über das Erziehungs- und
Unterrichtswesen) Art.52 und der BaySchO (Ba	yerische Schulordnung) § 31 - § 34
die Gewährung von	
□ Nachteilsausgleich	
□ Notenschutz.	
☐ Bei Lese-Rechtschreib-Störung: Wir ha	aben unser Kind bei der
Schulberatung vorgestellt; die Stellungna	hme wird Ihnen von der
Schulpsychologin übersandt.	
☐ Vor der Antragstellung sind wir mit der zu	ständigen Lehrkraft in Kontakt
getreten und haben mit ihr die Maßnahme	en zur individuellen Unterstützung
und die Möglichkeiten des Nachteilsausg	leiches und Notenschutzes
besprochen.	
☐ Bei Beeinträchtigungen nach BayEUG Arfachärztliches Zeugnis über Art, Umfang uder chronischen Erkrankung (z. B. Schwei	nd Dauer der Beeinträchtigung oder
Ort, Datum	Interschrift der Erziehungsberechtigten