



Formblatt

Antrag auf Nachteilsausgleich nach § 45 Abs. 3 ThürASObbS



1. Daten der Schülerin/des Schülers:

Familienname:		Vorname:	
geboren am:		Klasse:	
Anschrift:			

Schulform: (bitte ankreuzen!)	<input type="checkbox"/> BVJ (BS)	<input type="checkbox"/> BVJ-S (BS)	<input type="checkbox"/> BFS	<input type="checkbox"/> BS	<input type="checkbox"/> HBFS	<input type="checkbox"/> FOS	<input type="checkbox"/> BG
----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------

2. Begründung des Antrags auf Nachteilsausgleich:

.....

.....

.....

3. Art des beantragten Nachteilsausgleiches:

.....

.....

.....

4. Nachweis der Berechtigung durch:

- Gutachten vom:
-

5. Hinweise:

- Die Begründung kann im vorgesehenen Feld handschriftlich oder auf einem separaten Blatt erfolgen.
- Die zutreffende Art des Nachweises ist anzukreuzen und dessen Datum anzugeben. Entsprechende Nachweise (z. B. Gutachten, fachärztliches Attest usw.) sind in Form einer Kopie im geschlossenen Umschlag (Datenschutz!) mit dem Antrag bei der Klassenlehrkraft abzugeben.
- Die Klassenlehrkraft veranlasst einen Beschluss der Klassenkonferenz zum Antrag und bearbeitet ihn entsprechend der Prozessbeschreibung im „Merkblatt zum Antrag auf Nachteilsausgleich nach § 45 Abs. 3 ThürASObbS“.

Ort, Datum:

.....
Unterschrift Schüler/in

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte (Eltern oder Vormund)

Erstellt: SL
Geprüft: QB
Freigegeben: SL

www.sbz-ndh.de
Dokumente (Download) - öffentlich
Nachteilsausgleich

Art: FB
Stand: 09/25
Seite 1 von 1