

Name des Schülers	
Geburtsdatum	
Name eines Erziehungsberechtigten	
Straße, Nummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Datum	

An das
Staatliche Berufliche Schulzentrum Rothenburg-Dinkelsbühl

Antrag auf Gewährung von Maßnahmen aufgrund

	einer Legasthenie
	einer körperlichen Behinderung

gemäß Art. 52 (5) BayEUG und §§ 33-36 BaySchO vom 01.08.2016

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich individuelle Maßnahmen/Nachteilsausgleich/Notenschutz aufgrund einer Legasthenie bzw. einer körperlichen Behinderung.

Die erforderlichen Unterlagen (fachärztliches Gutachten, schulpsychologisches Gutachten der zuletzt besuchten Schule)

	füge ich bei
	reiche ich nach

Sollten nach Prüfung der Unterlagen weitere Testungen durch die Schulpsychologin Frau Randak notwendig sein

	stimme ich dem zu
--	-------------------

....., den

Ort Datum

.....
Unterschrift Schüler/in

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Schüler/innen unter 18 Jahren