

Antrag auf Nachteilsausgleich

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich den Nachteilsausgleich im Schuljahr _____ für
mein Kind _____, Klasse _____
auf Berufung des Legasthenie-Erlasses §37-44 und §79 in der Verordnung zur
Gestaltung des Schulverhältnisses.

Mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten