



GRUNDSCHULE OTTING – WONNEBERG

SALZBURGER STR. 20, 83379 WONNEBERG

TEL. 08681/754, FAX 08681/698305

E-MAIL: VS-ST.LEONHARD@T-ONLINE.DE

WWW.WONNEBERG.DE/EINRICHTUNGEN/GRUNDSCHULE

ANTRAG

Antragsteller:

Name: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Hiermit beantrage ich für meinen Sohn / meine Tochter

_____, geb. am _____, Klasse _____

- Nachteilsausgleich
- Nachteilsausgleich und Notenschutz (wird im Zeugnis vermerkt)

im Bereich Lesen und/oder Rechtschreiben.

Ich bin darüber informiert, dass hierfür eine schulpsychologische Stellungnahme erforderlich ist.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich hatte bereits in der vorherigen Schule _____
(Name der Schule) Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz für mein Kind beantragt.
- Ich habe bereits Kontakt mit der Schulpsychologin / Beratungslehrerin
_____ aufgenommen.
- Es liegt ein fachärztliches Gutachten von _____ vor.

Ort, Datum

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)