An die Schulleitung der Grundschule Anzing Gartenstr. 2 85646 Anzing

Antrag auf Gewährung von Maßnahmen bei Leistungserhebungen für Schülerinnen und Schüler mit einer Lese-Rechtschreibstörung

und Schüler mit einer Lese-Rechtschreibstörung
nach Art. 52 Abs. 5 des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes (BayEUG)
und der §§ 31-36 der Bayerischen Schulordnung (BaySchO)

Sehr geehrte Frau Walter,		
hiermit beantrage(n) ich/ wir für mein/unser Kind		Klasse
□ im Lernbereich Lesen:□ im Lernbereich Rechtschreiben(Zutreffendes bitte ankreuzen):	: einen Nachteilsausgleich (oh	d Notenschutz (mit Zeugnisbemerkung)
Schülerin/ Schüler:		
Name	Vorname	geboren am
Anschrift		
Erziehungsberechtigte		
Telefon/ E-Mail:		
Weitere Informationen (Bitte Zutreffendes ankreuzen): Es liegt ein fachärztliches Attest vor. Facharzt Ausstelldatum Es wurde eine Diagnostik am Beratungszentrum Nord durchgeführt. Berater/in Der Antrag wird aufgrund eines Schulwechsels neu gestellt (§36 Abs.6 BaySchO).		
Fachkräfte müssen sich gegeber Erklärung zur Entbindung von der Hiermit entbinden wir/ entbinde ich	s ist eine schulpsychologische s nenfalls untereinander austausc Schweigepflicht: h die zuständige Schulpsycholog von der Schweigepflich senlehrkraft Frau/ Herrn	Stellungnahme nötig. Die beteiligten hen; hierzu benötigen wir folgende gin gegenüber der Schulleitung Frau/nt. Die zuständige Schulpsychologin und ggf. mit der austauschen.
fachärztliche Attest im Original	(ggf. in einem verschlossener zten beiden Zeugnisse in Kop	Sie bitte, falls vorhanden, das Briefumschlag oder direkt an die e bei. Diese Unterlagen werden an
Ort, Datum		ingsberechtigten gsberechtigter unterschreibt, setzt die Schule weiteren Erziehungsberechtigten voraus.)