

AN DIE SCHULLEITUNG

Antrag der Erziehungsberechtigten auf Nachteilsausgleich und ggf. Notenschutz aufgrund einer Lese-Rechtschreib-Störung

Vorname, Name der Schülerin/des Schülers	Geburtsdatum	Klasse

Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen

Hiermit stellen wir als Erziehungsberechtigte den Antrag auf

Nachteilsausgleich
(Der Nachteilsausgleich - z. B. Zeitzuschlag - wird nicht in einer Zeugnisbemerkung erwähnt)

Notenschutz
(Es wird ein Hinweis in die Zeugnisbemerkung aufgenommen, der die nicht erbrachte oder nicht bewertete fachliche Leistung benennt, beispielsweise wenn die Rechtschreibung von der Bewertung ausgenommen ist)

Ein Verzicht auf Notenschutz ist spätestens innerhalb der ersten Woche nach Unterrichtsbeginn zu erklären. (BaySchO §36 (4) Satz 2)

Damit die Schulleitung diesen Antrag prüfen kann, ist die Vorlage einer schulpsychologischen Stellungnahme stets erforderlich und ausreichend (gemäß BaySchO §36 (2) 4). Um eine solche Stellungnahme verfassen zu können, benötigt die zuständige Schulpsychologin Frau Effinger verschiedene Informationen:

- Es wurde bereits eine Diagnostik durchgeführt.
- Es liegen Testergebnisse zum Lesen und Rechtschreiben aus dem vergangenen Jahr vor.
- Die daraus entstandenen Unterlagen werden von den Erziehungsberechtigten zeitnah der Schulpsychologin Frau Effinger in Kopie weitergegeben.
- Falls eine aktuelle Überprüfung der Leistungen im Lesen und/oder Rechtschreiben durch standardisierte psychologische Testverfahren bei der Schulpsychologin nötig sein sollte, stimmen wir dieser zu.
- Es liegt noch keine Diagnostik vor. Die Schulpsychologin Frau Effinger wird beauftragt, diese durchzuführen. Dabei werden u.a. standardisierte psychologische Verfahren zur Überprüfung der Leseleistung, der Rechtschreibleistung und ggf. der Begabung durchgeführt.

Falls weitere Fragen zu klären sind, wird sich Frau Effinger direkt an Sie wenden.

Die schulpsychologische Stellungnahme wird direkt an die Schulleitung weitergegeben werden. Die Erziehungsberechtigten werden anschließend schriftlich von der Schulleitung über die Entscheidung hinsichtlich dieses Antrags informiert.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass dieses Verfahren, je nach Umfang (z.B. Durchführung psychologischer Testverfahren), einige Zeit in Anspruch nehmen kann.

Zudem können Sie selbstverständlich mit Frau Effinger einen telefonischen oder persönlichen Beratungstermin vereinbaren. Die Kontaktdaten entnehmen Sie bitte dem entsprechenden Flyer oder unserer Homepage.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

* Falls nur ein Erziehungsberechtigter unterschreibt, setzt die Schule das Einverständnis des weiteren Erziehungsberechtigten voraus.

Bitte geben Sie hier die Kontaktdaten an, die der Schulpsychologin weitergegeben werden:

Vorname, Name eines Erziehungsberechtigten*	
Adresse	
Telefon	
E-Mailadresse	