Absender

(Name, Anschrift und Telefonnummer mit guter Erreichbarkeit des Antragstellers)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antrag auf Gewährung von Maßnahmen bei Leistungserhebungen nach**

**Art. 52 Abs. 5 des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes (BayEUG) und der §§ 31-35 der Bayerischen Schulordnung (BaySchO)**

Wir beantragen für unsere Tochter / unseren Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Klasse \_\_\_\_\_\_\_,

Maßnahmen des

🞎 Nachteilsausgleichs

🞎 Nachteilsausgleichs und Notenschutzes.

Sollte ein Zeitzuschlag gewährt werden, obliegt es meiner Tochter/meinem Sohn selbst zu entscheiden, auf diesen im Einzelfall auch zu verzichten.

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten