

Gutenberg-Gymnasium Bergheim
Antrag auf Nachteilsausgleich

Hiermit beantragen wir für unsere Tochter/unseren Sohn _____ für das Schuljahr _____ / _____ die Gewährung eines Nachteilsausgleichs.

Begründung:

Diagnostik oder ärztliches Attest wurde angefügt

Vorschläge für einen Nachteilsausgleich:

Bergheim, den _____

Rückmeldebogen (wird durch die Schule ausgefüllt)

Prüfung des Vorschlags durch die Klassenkonferenz (Zuständige/r Sonderpäd. _____)

Gewährung durch die Schulleitung

Bergheim, den _____

Unterschrift Schulleitung