

Antrag auf einen Nachteilsausgleich

Hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn _____
_____ für das Schuljahr 20__/___ (__. Halbjahr) einen
Nachteilsausgleich für das Fach _____ in dem Bereich/in den
Bereichen _____ .

Lünne, den ____.____.20____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten