

FORMLOSER ANTRAG AUF NACHTEILSAUSGLEICH GEMÄSS § 13 SCHUG

Anschrift der Schule: _____

Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon / E-Mail: _____

Angaben zum betroffenen Kind / Jugendlichen:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse / Jahrgangsstufe: _____

Grund des Antrags (Nachteilsausgleich / besondere pädagogische Förderung):

Hiermit beantrage ich, für das oben genannte Kind / Jugendlichen einen Nachteilsausgleich im Sinne des § 13 des Schulgesetzes Rheinland-Pfalz (SchulG) sowie der entsprechenden Durchführungsbestimmungen. Der Nachteilsausgleich ist aufgrund folgender Beeinträchtigung oder Behinderung erforderlich:

Diagnose / Beeinträchtigung: _____

Benötigte Nachteilsausgleiche / Unterstützungsmaßnahmen:

Bestätigung / Nachweise:

Beigefügte Nachweise, Gutachten oder ärztliche Atteste zur Untermauerung des Antrags werden diesem Antrag beigefügt. Mir ist bekannt, dass die Schule bei Bedarf weitere Informationen anfordern kann.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin: _____

Antragsteller / Antragstellerin

Gesetzlicher Vertreter

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://bildung-experte.com/formloser-antrag-nachteilsausgleich-schule-rlp/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://bildung-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.