



### Antrag auf Genehmigung eines Nachteilsausgleichs

<b>Name, Vorname Schüler*in:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>E-Mail und Telefon:</b>	
<b>Schule:</b>	
<b>Klasse:</b>	

#### Grund für die Beantragung des Nachteilsausgleichs

Angaben zu Diagnose, Behinderung, sonderpädagogischer Förderbedarf, ...

#### Beantragter Nachteilsausgleich

Genaue Angaben zur Art und zum Umfang des NTA (zeitlich, technisch, räumlich, personell)

#### Einzureichende Unterlagen

- Dokumentation/Information über bisher genehmigte NTA im Unterricht und schriftlichen/mündlichen Prüfungen (der vorherigen Schule)
- Nachweise über akute medizinisch attestierte Einschränkungen (z. B. infolge eines Unfalls)
- Nachweis (nicht älter als 2 Jahre) durch ein institutionelles Gutachten oder ärztliches Attest bei Behinderung oder chronischer Erkrankung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schülerin/Schüler bzw. Sorgeberechtigte (bei Minderjährigen)