

Datum: _____

Adresse des Antragstellers

Antrag auf Gewährung eines Nachteilsausgleichs

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit möchte ich für mich/meine Tochter/meinen Sohn _____ einen Antrag zur Gewährung eines Nachteilsausgleiches am Max-Weber-Berufskolleg für das Schuljahr _____ stellen.

Der Nachteilsausgleich soll umfassen: _____

Zur Begründung stelle ich Kopien der aktuellen Nachweise wie Gutachten, Atteste, medizinische Diagnosen oder Bescheinigungen über die Teilnahme an Fördermaßnahmen zur Verfügung.

Über eine positive Rückmeldung würde ich mich sehr freuen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum _____ Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin)