

Antrag auf Nachteilsausgleich aufgrund von LRS für die Abiturprüfungen

Hiermit beantrage ich für meinen Sohn / meine Tochter / mich selbst
_____ , geb. am _____

für die Abiturprüfungen im Schuljahr _____ einen Nachteilsausgleich
aufgrund der diagnostizierten besonderen Schwierigkeiten im Lesen und Rechtschrei-
ben.

Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Tutor*in	

Hinweis

Der Nachteilsausgleich kann von der Prüfungskommission analog zum bereits im lau-
fenden Schuljahr gewährten beschlossen werden.

Falls Sie Fragen haben oder ein persönliches Gespräch wünschen, um Einzelheiten
zu klären, wenden Sie sich bitte via E-Mail an unsere LRS-Beauftragte für die SEK II
Frau Kneifel-Grobler (mkn@voltaireschule.de).

Ort und Datum

Unterschrift