

**Antrag auf Nachteilsausgleich –**

**aufgrund besonderer Schwierigkeiten im Lesen und Rechtschreiben –  
für die Prüfungen in Klasse 10**

---

Hiermit beantrage ich für mein Kind \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_ für die Prüfungen im Schuljahr \_\_\_\_\_  
einen Nachteilsausgleich aufgrund der diagnostizierten Schwierigkeiten im Lesen und Rechtschreiben.

|                |  |
|----------------|--|
| Anschrift      |  |
| Telefon        |  |
| E-Mail         |  |
| Klassenleitung |  |
| Klasse         |  |

Hinweis:

Der Nachteilsausgleich kann von der Prüfungskommission – analog zu dem bereits im laufenden 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 unseren LRS-Beauftragten für die SEK I, Herrn Lange ([pla@voltaireschule.de](mailto:pla@voltaireschule.de)).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten