

Antrag

auf Gewährung von Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz
gemäß Art. 52 Abs.5 Bay EUG und BaySchO §§31-36

Hiermit wird für

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefonnummer	E-Mail	
Klasse	Klassenleitung	

beantragt, dass das

Clavius-Gymnasium Bamberg

Kapuzinerstr. 29
96047 Bamberg

Individuelle Unterstützung, Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz gewährt.

Der Antragstellerin bzw. dem Antragsteller ist bekannt, dass im Falle der Gewährung von Notenschutz ein Hinweis in die Zeugnisbemerkung aufzunehmen ist, der die nicht erbrachte oder nicht bewertete fachliche Leistung benennt.

Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller entbindet mit diesem Schreiben den schulpsychologischen Dienst am Clavius-Gymnasium, den zuständigen Mobilen sonderpädagogischen Dienst sowie die Fachärztin bzw. den Facharzt von der gesetzlichen Schweigepflicht.

Ort, Datum	Unterschrift Schüler/in
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte reichen Sie diesen Antrag bei der Schulleitung ein.