

Antrag auf Gewährung von Maßnahmen zum Nachteilsausgleich und Notenschutz bei dauernder Beeinträchtigung (ohne Lese-Rechtschreib- Störung) gem. Art. 52 Abs. 5 BayEUG i. V. m. §§ 31 bis 36 BaySchO

Angaben zum/zur Schüler*in

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

Antrag auf Nachteilsausgleich gem. § 33 BaySchO*

<input type="checkbox"/> Leistungsnachweise und Prüfungen in gesondertem Raum		
<input type="checkbox"/> Zusätzliche Pausen	Anzahl:	Umfang:
<input type="checkbox"/> Spezielle Arbeitsmittel		
<input type="checkbox"/> Angepasstes Layout der Angaben	(Vergrößerung, serifenlose Schriftart, größere Zeilenabstände, kontrastreiche Vorlage)	
<input type="checkbox"/> Strukturierungshilfen		
<input type="checkbox"/> Größere Exaktheitstoleranz bei zeichnerischen Aufgaben		
<input type="checkbox"/> Arbeitszeitverlängerung in allen Fächern (Ausnahme: Gestaltung Praxis) _____ %		ggf. Änderung durch die Schule:
<input type="checkbox"/> Ersatz bzw. Modifizierung von Leistungsfeststellungen		
Weitere Maßnahmen (genaue Beschreibung)		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Antrag auf Notenschutz gem. § 34 Abs. 2 bis 5 BaySchO*

Körperlich-motorische Beeinträchtigung	
<input type="checkbox"/> Verzicht auf Prüfungsteile, die aufgrund der Beeinträchtigung nicht erbracht werden können	
Fach:	Prüfungsteil:
Mutismus und vergleichbare Sprachbehinderung sowie Autismus mit kommunikativer Sprachstörung	
<input type="checkbox"/> Verzicht auf mündliche Leistungen oder Prüfungsteile, die ein Sprechen voraussetzen	
Fach:	Prüfungsteil:
Hörschädigung	
<input type="checkbox"/> Verzicht auf mündliche Präsentation oder deren geringere Gewichtung	
Fach:	Prüfungsteil:
<input type="checkbox"/> Bei Fremdsprachen: Verzicht auf Prüfungen zum Hörverstehen und zur Sprechfertigkeit	
Fach:	Prüfungsteil:
Blindheit oder sonstige Sehschädigung	
<input type="checkbox"/> Verzicht auf Prüfungsteile, die ein Sehen voraussetzen	
Fach:	Prüfungsteil:
<input type="checkbox"/> Ich verzichte auf bisher gewährte Nachteilsausgleichs- und/oder Notenschutzmaßnahmen	

Dem Antrag liegen bei:

- Fachärztliches Zeugnis gem. § 36 Abs. 2 Satz 1 BaySchO mit Angaben zu Art, Umfang und Dauer der Beeinträchtigung
- oder**
- Schwerbehindertenausweis gem. § 36 Abs. 2 Satz 3 BaySchO einschließlich zugrunde liegender Bescheide, Bescheide der Eingliederungshilfe, förderdiagnostische Berichte oder sonderpädagogische Gutachten, wenn aus ihnen Art, Umfang und Dauer der Beeinträchtigung hervorgeht
- Weitere Unterlagen (z. B. Stellungnahmen des MSD, der Schulpsychologen)
- Weitere Unterlagen, aus denen ein bereits gewährter Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz hervorgeht

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

* ggf. Änderungen durch die Schule: _____