



## Antrag auf Nachteilsausgleich /Notenschutz bei LRS

Offenbach/Main, den

\_\_\_\_\_  
(Name d. Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse)

**wichtig, alle Infos von der LRS-Beauftragten Fr. Camrath gehen an diese E-Mail-Adresse!**

An die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer der Klasse \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Frau/sehr geehrter Herr \_\_\_\_\_,

hiermit beantragen wir/beantrage ich für meine Tochter \_\_\_\_\_

### **Nachteilsausgleich bzw. ggf. Notenschutz**

für die Fächer \_\_\_\_\_.

Bei unserer/meiner Tochter wurde am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(Datum) (Institution, Praxis, Schule)

eine Lese-Rechtschreibschwäche festgestellt. Bei externer Diagnose ist eine Kopie dieser Feststellung diesem Antrag beigefügt.

Unsere/Meine Tochter wird in \_\_\_\_\_  
(Institution, Praxis, Schule)

gefördert. Eine Bescheinigung für die Teilnahme an einer externen LRS-Förderung ist diesem Antrag beigefügt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)