**Antrag auf Nachteilsausgleich**

**Abitur 2021/BLF 2021**

(Original bis zum 18.09.2020 einreichen)

Name, Vorname des/der Schülers/Schülerin Klasse/Kurs

**Begründung:** (Zutreffendes ankreuzen)

diagnostizierte LRS:  Unterlagen liegen der Schule vor

Unterlagen liegen dem Antrag bei

Schwerbehinderung / Gleichstellung

aktuelles ärztl. Attest liegt dem Antrag bei

genehmigte, sonderpädagogische Förderung

**Art des Nachteilausgleiches:** (Zutreffendes ankreuzen)

Arbeitszeitverlängerung

Benutzung zusätzlicher Hilfsmittel:

Nachteilsausgleich nach sonderpädagogischem Förderplan

Adaption von Aufgaben notwendig

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten Kenntnisnahme Klassenleiter/Tutor

Genehmigungsvermerk Schulleitung