

Oberschule „August Bebel“
„Schule mit besonderem pädagogischem Konzept“
Neckarsulmer Ring 17
09405 Zschopau
Tel.: 03725 6122
E-Mail: abms-zschopau@t-online.de



Antrag auf Nachteilsausgleich

Sehr geehrte Frau Gerlich,

hiermit beantrage ich Förder- und Stützmaßnahmen (Nachteilsausgleich) für meinen Sohn/
meine Tochter:

_____ aus der Klasse _____

aufgrund von

- ☐ LRS
- ☐ Förderschwerpunkt _____
- ☐ sonstiges¹

Mit freundlichen Grüßen

Datum/ Unterschrift der Sorgeberechtigten:

¹ Ärztliche Bescheinigungen müssen in Kopie beigelegt werden.