

An die Schulleitung der

Anni-Pickert-Grund- und Mittelschule  
Gruber Straße 4

85586 Poing



## Antrag auf Gewährung von Maßnahmen bei Leistungserhebungen für Schülerinnen und Schüler mit einer Lese-Rechtschreibstörung

nach Art. 52 Abs. 5 des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes (BayEUG)  
und der §§ 31-36 der Bayerischen Schulordnung (BaySchO)

Sehr geehrte Frau Guerin,

hiermit beantrage(n) ich/ wir für mein/unser Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

- im Lernbereich Lesen:  einen Nachteilsausgleich (ohne Zeugnisbemerkung)  
 einen Nachteilsausgleich und Notenschutz (mit Zeugnisbemerkung)
- im Lernbereich Rechtschreiben:  einen Nachteilsausgleich (ohne Zeugnisbemerkung)  
 einen Nachteilsausgleich und Notenschutz (mit Zeugnisbemerkung)

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

### Schülerin/ Schüler:

Name	Vorname	geboren am
Anschrift		
Erziehungsberechtigte		
Telefon/ E-Mail:		

### Weitere Informationen (Bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Es liegt ein fachärztliches Attest vor. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Facharzt Ausstelldatum
- Es wurde eine Diagnostik am Beratungszentrum Nord durchgeführt. \_\_\_\_\_  
Berater/in
- Der Antrag wird aufgrund eines Schulwechsels neu gestellt (§36 Abs.6 BaySchO).

### Entbindung von der Schweigepflicht

Für die Bearbeitung ihres Antrags ist eine schulpsychologische Stellungnahme nötig. Die beteiligten Fachkräfte müssen sich gegebenenfalls untereinander austauschen; hierzu benötigen wir folgende Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht:

Hiermit entbinden wir/ entbinde ich die zuständige Schulpsychologin gegenüber der Schulleitung Frau/ Herrn \_\_\_\_\_ von der Schweigepflicht. Die zuständige Schulpsychologin kann sich zusätzlich mit der Klassenlehrkraft Frau/ Herrn \_\_\_\_\_ und ggf. mit der zuständigen Beratungslehrkraft \_\_\_\_\_ austauschen.

**Damit der Antrag zügig bearbeitet werden kann, fügen Sie bitte, falls vorhanden, das fachärztliche Attest im Original (ggf. in einem verschlossenen Briefumschlag oder direkt an die Schulpsychologin) sowie die letzten beiden Zeugnisse in Kopie bei. Diese Unterlagen werden an die Schulpsychologin weitergeleitet.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(Falls nur ein Erziehungsberechtigter unterschreibt, setzt die Schule das Einverständnis des weiteren Erziehungsberechtigten voraus.)