

**Logo**

**der Schule**

**Adresse des Antragsstellers:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antrag zur Gewährung eines Nachteilsausgleiches**

 ABC, EE.FF.20XY

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit möchte ich für meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ einen Antrag zur Gewährung eines Nachteilsausgleiches am Berufskolleg ABC ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stellen.

Zur Begründung stelle ich Kopien der Nachweise wie Gutachten, Atteste, medizinische Diagnosen oder Bescheinigungen über die Teilnahme an Fördermaßnahmen zur Verfügung.

Über eine positive Rückmeldung würde ich mich sehr freuen.

Freundliche Grüße

Datum Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters