



# Grundschule Unterbiberg

Am Hachinger Bach 7  
85579 Neubiberg  
Telefon 089 / 4028793 - 12  
Telefax 089 / 4028793 - 22  
[verwaltung@gs-ubb.neubiberg.de](mailto:verwaltung@gs-ubb.neubiberg.de)

## Antrag der Erziehungsberechtigten auf Nachteilsausgleich/Notenschutz

nach Art. 52 Abs. 4 und 5 BayEUG vom 30.06.2016  
und §31ff.BaySchO vom 01.08.2016

Name der Erziehungsberechtigten

wohnhaft in: Straße, Ort

Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich/beantragen wir als Erziehungsberechtigte aufgrund einer diagnostizierten

- Lese-Rechtschreib-Störung
- Rechtschreibstörung
- Lesestörung

für unsere Tochter/unseren Sohn

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Klassenleitung

- einen Nachteilsausgleich (BaySchO §33)
- einen Notenschutz (BaySchO §33)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Es liegt ein fachärztliches Gutachten vor.
- Es liegt eine schulpsychologische Stellungnahme vor.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten