**Deckblatt zum Antrag**

**auf Nachteilsausgleich/Notenschutz**

bei Leistungsbewertungen für dauerhaft beeinträchtigte Schülerinnen und Schüler nach

Art. 52 Abs. 5 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen

und der §§ 31-36 der Bayerischen Schulordnung (ohne Lese-Rechtschreib-Störung)

Anbei wird der Antrag auf Gewährung eines Nachteilsausgleichs/Notenschutzes für die folgende Schülerin oder den folgenden Schüler weitergeleitet:

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schülerin oder des Schülers | Name der Schule |
| Geburtsdatum | Jahrgangsstufe | Bei RS/Berufsschule/FOS/BOS: Ausbildungsrichtung/ Wahlpflichtfächergruppe/Ausbildungsberuf |

Dem Antrag liegen bei:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1.*** | 1. **Antrag der Erziehungsberechtigten**

bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers |  |
|  | **b) Kein Antrag wegen Bestehen einer offensichtlichen Beeinträchtigung** (nur beim NTA, nicht Notenschutz) |  |
| ***2.*** | 1. **Fachärztliches Zeugnis** (§ 36 Abs. 2 Satz 1 BaySchO) mit Angaben zu Art und Umfang und

Dauer der Beeinträchtigung (ggf. mit Äußerungen des Arztes zu Art und Umfang des von ihm als angemessen empfundenem Nachteilsausgleichs)oder ggf.1. **Schwerbehindertenausweis einschließlich zugrunde liegender Bescheide, Bescheide der Eingliederungshilfe, Förderdiagnostische Berichte oder Sonderpädagogische Gutachten**

mit Angaben zu Art und Umfang und Dauer der Beeinträchtigung (§ 36 Abs. 2 Satz 3 BaySchO) |  |
|  |
|  |
|  | **c)** Kein fachärztliches Zeugnis wegen offensichtlicher Beeinträchtigung (§ 36 Abs. 3 Satz 1 BaySchO; nur beim NTA, nicht Notenschutz) |  |
| ***3.*** | **Informationen der Schule über bereits durchgeführte bzw. geplante individuelle Unterstützungsmaßnahmen** nach § 32 BaySchO |  |
| ***4.*** | Bei Weitergabe der Antragsunterlagen an die zuständige Schulaufsicht **begründete Stellungnahme der Schule**, welche Maßnahmen zum Nachteilsausgleich nach § 33 bzw. zum Notenschutz nach § 34 BaySchO aus schulischer Sicht für die Schülerin oder den Schüler hilfreich und erforderlich sind |  |
| ***5.*** | **Falls vorhanden:** weitere der Schule vorliegenden Unterlagen (beispielsweise eine Stellungnahme des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes oder ein bereits vorhandener, ggf. weiterer Nachteilsausgleich/ Notenschutz) |  |

Datum, Unterschrift der Schulleiterin bzw. des Schulleiters