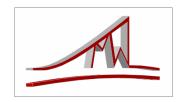
## MAXIMILIAN-VON-WELSCH-SCHULE STAATL. REALSCHULE KRONACH I



## Antrag auf Bewilligung von Maßnahmen aufgrund einer Lese-Rechtschreib-Störung

Für ı	unser Kind	
geboren am		Klasse
Ansc	chrift	
Telet	fon	
		·)
	beantrage	en wir ab dem Schuljahr 2025/26
	<b>individuelle Förderma</b> Lehrkräfte und der Schu	<b>ıßnahmen</b> (basierend auf den Empfehlungen der ılpsychologin) <b>oder</b>
	Lehrkräfte und der Schu	<b>Bnahmen</b> (basierend auf den Empfehlungen der Ilpsychologin) <b>h</b> (z.B. in Form einer Verlängerung der Arbeitszeit)
	Lehrkräfte und der Schu und <b>Nachteilsausgleic</b>	<b>aßnahmen</b> (basierend auf den Empfehlungen der alpsychologin) <b>h</b> (z. B. in Form einer Verlängerung der Arbeitszeit) <b>nahmen</b> (keine Bewertung der Rechtschreibung)
	☐ in allen Fächern ☐ im Fach / in den Fäch	nern
	Uns ist bekannt, da	ass Maßnahmen zum Notenschutz im Zeugnis vermerkt werden.
		o <b>nisch</b> um einen Termin bei der zuständigen Faube, Tel. 09261 569 95-21 kümmern.
	fonsprechzeiten: Montag, nerstag, 9:45 bis 11:00 Ul	13:00 – 14:00 Uhr, Mittwoch, 12:00 -12:45 Uhr, hr
Ort, Datum		Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)