



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

Für unser Kind \_\_\_\_\_

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

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte(r) \_\_\_\_\_

**beantragen wir ab dem Schuljahr 2025/26**

☐ **individuelle Fördermaßnahmen** (basierend auf den Empfehlungen der Lehrkräfte und der Schulpsychologin) **oder**

☐ **individuelle Fördermaßnahmen** (basierend auf den Empfehlungen der Lehrkräfte und der Schulpsychologin)  
und **Nachteilsausgleich** (z. B. in Form einer Verlängerung der Arbeitszeit)  
**oder**

☐ **individuelle Fördermaßnahmen** (basierend auf den Empfehlungen der Lehrkräfte und der Schulpsychologin)  
und **Nachteilsausgleich** (z. B. in Form einer Verlängerung der Arbeitszeit)  
und **Notenschutzmaßnahmen** (keine Bewertung der Rechtschreibung)

☐ in allen Fächern

☐ im Fach / in den Fächern \_\_\_\_\_

**Uns ist bekannt, dass Maßnahmen zum Notenschutz im Zeugnis  
vermerkt werden.**

Wir werden uns zeitnah **telefonisch** um einen Termin bei der zuständigen Schulpsychologin, Frau Mona Taube, Tel. 09261 569 95-21 kümmern.

Telefonsprechzeiten: Montag, 13:00 – 14:00 Uhr, Mittwoch, 12:00 -12:45 Uhr,  
Donnerstag, 9:45 bis 11:00 Uhr

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)