



**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 2026/27

☐ **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.

Aktuelle Telefonsprechzeiten: Montag, 13:00 – 14:00 Uhr, Donnerstag, 12:00 -12:45 Uhr, Freitag, 9:30 bis 11:00 Uhr

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)