

Familie _____

Luisenschule Wörlitz

Amtsgasse 37

06785 Oranienbaum-Wörlitz

Oranienbaum-Wörlitz, _____

Antrag auf Gewährung von Nachteilsausgleich aufgrund von Teilleistungsstörung

Sehr geehrte _____,

hiermit beantrage(n) ich/wir die Gewährung von Nachteilsausgleich für mein/unser Kind

_____ Klasse _____

aufgrund einer festgestellten Teilleistungsstörung.

Die Berichte der behandelnden Ärzte / Psychologen liegen der Schule vor.

Die Berichte der behandelnden Ärzte / Psychologen liegen dem Antrag bei.

Mit freundlichen Grüßen