

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

Für unseren Sohn/ unsere Tochter \_\_\_\_\_

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

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

beantragen wir für das Schuljahr 2020 / 2021

- 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, verstärkte Gewichtung der mündlichen Leistungen bei Bedarf) **Uns ist bekannt, dass Maßnahmen zum Notenschutz im Zeugnis vermerkt werden.**

**Wir werden uns zeitnah um einen Termin bei der zuständigen Schulpsychologin, Frau Anna Pickelmann, Tel. 09261 569 9521 (Telefonsprechzeiten Mo 11:55-12:40 Uhr, Mi 9:25-10:10 Uhr und 11:10-11:55), kümmern.**

**Die Beratungsgespräche finden je nach Vereinbarung nachmittags in Helmbrechts oder Kronach an der RSII statt.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten