

Abgabe spätestens in der zweiten Unterrichtswoche!

Antrag auf Berücksichtigung einer dauerhaften Beeinträchtigung

Persönliche Daten der Schülerin / des Schülers (unbedingt komplett ausfüllen!)

Jurisic	Sara	20.03.2006	S11A
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Klasse

Fichtestraße 16, 91126 Schwabach

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

017670569043

Telefon

jurisicsara0@gmail.com

E-Mail-Adresse

Ich beantrage für mich/meine Tochter/meinen Sohn aufgrund einer dauernden Beeinträchtigung für die Dauer des Aufenthaltes an der Fachoberschule



Nachteilsausgleich:

Dieser beinhaltet Maßnahmen zur Veränderung der Prüfungsbedingungen bei Wahrung der Prüfungsanforderungen:

z.B. Zeitzuschläge bzw. besondere Hilfsmaßnahmen wie Laptopnutzung, zusätzliche Pausen, größere Exaktheitstoleranz, besonderes Layout der Angaben. Diese werden von der MB-Dienststelle Nordbayern in Abstimmung mit der Schulleitung festgelegt.

Hinweis: Bei der Gewährung eines Nachteilsausgleichs erfolgt **keine Zeugnisbemerkung** (§ 33 BaySchO).

und/oder



Notenschutz:

Ich verzichte im Rahmen der Leistungsfeststellungen auf das Erbringen bestimmter Leistungen oder wesentlicher Prüfungsanforderungen. Im Einzelnen sind dies (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- körperlich-motorische Beeinträchtigung:** Verzicht auf Prüfungsteile, die aufgrund der Beeinträchtigung nicht erbracht werden können.
- Mutismus/Sprachbehinderung/Autismus mit kommunikativer Sprachstörung:** Verzicht auf mündliche Leistungen oder Prüfungsteile zum Hörverstehen/Sprechfertigkeit.
- Hörschädigung:** Verzicht auf mündliche Präsentationen oder deren Gewichtung; bei Fremdsprachen Verzicht auf Prüfungen zum Hörverstehen/Sprechfertigkeit.
- Blindheit:** Verzicht auf Prüfungsteile, die ein Sehen voraussetzen.

Hinweis: Bei einem auch nur für Teile des Zeugniszeitraumes gewährten Notenschutz ist eine **Zeugnisbemerkung erforderlich**, welche die nicht erbrachten oder nicht bewerteten fachlichen Leistungen benennt. Ein Hinweis auf die Beeinträchtigung erfolgt nicht (Art. 52 Abs. 5 Satz 4 BayEUG i.V.m. § 36 Abs. 7 BaySchO).

Schwabach, 01.10.24

Ort, Datum


 Unterschrift Schüler / Schülerin

 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
 (bei Minderjährigen)

Eingangsdatum

 Name, Vorname des/r Erziehungsberechtigten
 in Blockbuchstaben