

NACHTEILSAUSGLEICHSERKLÄRUNG

Name der Einrichtung / Schule : _____

Angaben zur Schülerin / zum Schüler :

Vor- und Nachname : _____

Geburtsdatum : _____

Klasse / Jahrgangsstufe : _____

Angaben zum Nachteilsausgleich :

Gemäß § 11 Absatz 4 Satz 2 des Schulgesetzes für das Land Nordrhein-Westfalen (SchulG NRW) wird hiermit folgender Nachteilsausgleich für die oben genannte Schülerin / den oben genannten Schüler vereinbart, um Chancengleichheit im Unterricht und bei Prüfungen zu gewährleisten.

Art des Nachteilsausgleichs:

- Verlängerung der Bearbeitungszeit
- Nutzung von Hilfsmitteln (z.B. Wörterbuch, Rechner)
- Anpassung der Prüfungsform
- Sonstige Maßnahmen: _____

Begründung des Nachteilsausgleichs:

Der Nachteilsausgleich wird gewährt aufgrund einer anerkannten Beeinträchtigung, die die Schülerin / den Schüler im schulischen Leistungsprozess benachteiligt. Die Grundlage bilden ärztliche oder psychologische Gutachten bzw. andere Nachweise.

Gültigkeitsdauer:

Der Nachteilsausgleich gilt für das Schuljahr: _____

Unterschriften:

Schülerin / Schüler

Erziehungsberechtigte

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Diese Erklärung dient dem schulischen Nachteilsausgleich gemäß den gesetzlichen Bestimmungen und wird in Absprache mit der Schule und den Erziehungsberechtigten erstellt.

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/nachteilsausgleichserklärung-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.