

Gymnasium der Stadt Meschede, Schederweg 65, 59872 Meschede

## Antrag Nachteilsausgleich LRS (Lese-Rechtschreibschwäche)

Ich beantrage für meine/n Sohn/ Tochter (nicht Zutreffendes bitte streichen)

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,

auf der Grundlage (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- des DRT 5 oder 6 (Diagnostische Rechtschreibtest)
- einer außerschulischen LRS-Diagnose, die nicht älter ist als ein Jahr

einen Nachteilsausgleich LRS für das

- 1. Halbjahr
- 2. Halbjahr

des aktuellen Schuljahres.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

## Genehmigung durch die Schulleitung

Der Antrag auf Nachteilsausgleich LRS ist genehmigt. Verbunden mit der Genehmigung ist die Pflicht, kontinuierlich mithilfe geeigneter Fördermaßnahmen (z. B. der Teilnahme an unseren Rechtschreibkursen, der Arbeit mit Arbeitsheften) an der Lese-Rechtschreibschwäche zu arbeiten.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Schulleitung)

