



## Verzichtserklärung auf einen bewilligten Nachteilsausgleich oder Notenschutz gemäß § 36 Abs. 4 BaySchO

### Personenbezogene Daten

Name Schüler/in:

Name Antragsteller:

Bei Minderjährigen

Vorname Schüler/in:

Vorname Antragsteller:

Bei Minderjährigen

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnr.:

Kontrollieren Sie bitte regelmäßig Ihre Schüler-E-Mail der Schule

Klasse:

Klassenleitung:

Der Schüler/ die Schülerin besucht folgende Schule:

**Berufsschule  
Schelmenhofstraße 44**  
Telefon (0 83 41) 90 93 15 – 0  
Telefax (0 83 41) 90 93 15 – 105  
E-Mail: Verwaltung@Berufsschule-Kaufbeuren.de  
www.Berufsschule-Kaufbeuren.de

**Fachakademie /Berufsfachschule  
Adolph-Kolping-Straße 3**  
Telefon (0 83 41) 90 93 14 – 0  
Telefax (0 83 41) 90 93 14 – 205  
E-Mail: Verwaltung@Berufsschule-Kaufbeuren.de  
E-Mail: fak-sozialpädagogik@bs-kf.de  
www.Berufsschule-Kaufbeuren.de

### Hinweise zum Antrag

Falls eine Lese-Rechtschreib-Störung vorliegt, so werden Maßnahmen im Rahmen des Nachteilsausgleichs **und / oder** des Notenschutzes gewährt:

#### 1. Nachteilsausgleich:

- 1.1 Durch den Nachteilsausgleich werden die Prüfungsbedingungen verändert, z. B. durch Zeitzuschläge oder ein anderes Layout der Angaben.
- 1.2 Die Prüfungsanforderungen bleiben gleich.
- 1.3 Es erfolgt keine Zeugnisbemerkung (§ 36 BaySchO).

#### 2. Notenschutz:

- 2.1 Durch den Notenschutz wird auf das Erbringen wesentlicher Prüfungsanforderungen verzichtet.
- 2.2 Im Rahmen des Notenschutzes sind die folgenden Maßnahmen zulässig (§ 34 BaySchO):  
Verzicht auf die Bewertung der Rechtschreibleistung / Verzicht auf die Bewertung des Vorlesens.
- 2.3 Bei einem auch nur für Teile des Zeugniszeitraumes gewährten Notenschutz ist eine **Zeugnisbemerkung erforderlich**, die die nicht erbrachten oder nicht bewerteten fachlichen Leistungen benennt. Ein Hinweis auf die Beeinträchtigung erfolgt nicht (§ 36 BaySchO).
- 2.4 Ein Verzicht auf bisher gewährten Notenschutz ist **spätestens innerhalb der ersten Woche nach Unterrichtsbeginn** zu erklären (§ 36 BaySchO).

Hiermit erkläre ich, dass ich ab diesem Schuljahr ..... für mich/ meine Tochter/ meinen Sohn auf die mir/ihr/ihm gewährten Maßnahmen zum

Nachteilsausgleich

Notenschutz

**verzichte**. Sofern kein erneuter Antrag erfolgt, gilt diese Entscheidung bis zum Ende der Schulzeit.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r  
(bei Minderjährigen)

**WICHTIG! Der Antrag muss innerhalb der ersten Woche nach Unterrichtsbeginn  
abgegeben werden!**