

## **Betreff: Anerkennung Lese-/Rechtschreibstörung**

Sehr geehrte Eltern,  
wenn bei Ihrem Kind in der Grundschule eine

- Lese-Rechtschreib-Störung oder
- Isolierte Rechtschreibstörung oder
- Isolierte Lesestörung

diagnostiziert wurde und Sie Maßnahmen zum Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz beim Übertritt an das Ohm-Gymnasium geltend machen wollen, bitten wir zu beachten, dass eine Neuankennung erforderlich ist. Um diese zu ermöglichen, vereinbaren Sie bitte noch im laufenden Schuljahr einen Termin mit mir (Schulpsychologin Frau Delia Röck - Kontaktdaten in der Kopfzeile).

Bringen Sie zu diesem Termin bitte folgende Unterlagen mit:

- **Testunterlagen** und **Attest** vom Kinder-/Jugendpsychiater und/oder vom Schulpsychologen der Grundschule
- **Stellungnahme** des Schulpsychologen der Grundschule
- **Bescheid** der Schulleitung der Grundschule
- Ausgefüllter und unterschriebener „**Antrag** zur Gewährung von Maßnahmen nach Art. 52 Abs. 5 BayEUG und BaySchO §§31-36“ (siehe Anhang)

Vielen Dank!



---

Delia Röck, Staatl. Schulpsychologin

# Antrag

## zur Gewährung von Maßnahmen nach Art. 52 Abs. 5 BayEUG und BaySchO §§31-36

Hiermit wird für

<b>Nachname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geb.-Datum</b>
<b>Straße, PLZ, Ort</b>		
<b>Telefonnummer</b>		
<b>Schule</b>	<b>Klasse</b>	<b>Klassenleiter/in</b>

beantragt, dass die Schule Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz auf Grund von

<input type="checkbox"/> isolierter <b>Lesestörung</b>	<input type="checkbox"/> isolierter <b>Rechtschreibstörung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Lese-Rechtschreib-Störung</b>
--------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

gewährt.

Anlagen:

- Fachärztliches Gutachten
- Bescheid über Nachteilsausgleich/ Notenschutz der vorher besuchten Schule
- \_\_\_\_\_

Dem/der Antragsteller/in ist bekannt, dass im Falle der Gewährung von Notenschutz ein Hinweis in die Zeugnisbemerkung aufzunehmen ist, der die nicht erbrachte oder nicht bewertete fachliche Leistung benennt.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Erziehungsberechtigte/r</b>