

**Informationen zur Beantragung von Nachteilsausgleich oder Notenschutz  
bei einer dauerhaften Beeinträchtigung oder chronischen Erkrankung**

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

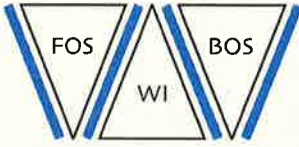
wenn Sie eine Maßnahme des Nachteilsausgleichs oder Notenschutzes beantragen möchten, reichen Sie bitte **bis spätestens zum 21.07.2020** die benötigten Dokumente ein.

Bitte schicken Sie folgende Unterlagen mit dem Vermerk „dauerhafte Beeinträchtigung“ an das Sekretariat der Schule oder geben Sie diese in einem geschlossenen Umschlag persönlich dort ab:

- Ausgefülltes Antragsformular auf „Gewährung von Maßnahmen bei Leistungserhebungen für dauerhaft beeinträchtigte Schülerinnen und Schüler“
- Bescheid über bereits in der Vergangenheit gewährte Unterstützungsmaßnahmen
- Vorlage von Unterlagen, aus denen Art, Umfang und Dauer der Beeinträchtigung oder chronischen Erkrankung hervorgehen.  
Dies können sein:
  - MSD-Gutachten (Gutachten des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes Ihrer früheren Schule)
  - oder
  - Schwerbehindertenausweis einschließlich der zugrunde liegenden Bescheide
  - oder
  - Fach- oder amtsärztliches Attest

Beachten Sie bitte, dass nur bei vollständig eingereichten Unterlagen die Bescheinigung rechtzeitig ausgestellt werden. Die Entscheidung über die Gewährung einer Maßnahme des Nachteilsausgleichs oder Notenschutzes liegt bei der MB-Dienststelle.

In der Regel ist es sinnvoll, vor der Beantragung nochmals abzustimmen, welche Maßnahmen an unserer Schule am besten geeignet sind, um Sie zu unterstützen. Dabei könnte auch der Mobile Sonderpädagogische Dienst hinzugezogen werden. Setzen Sie sich deswegen bitte zeitnah nach der Anmeldung mit unserem Inklusionsbeauftragten Herrn König in Verbindung ([christian.koenig@fosbos.org](mailto:christian.koenig@fosbos.org)).



**Antrag auf Gewährung von Maßnahmen bei Leistungserhebungen  
für dauerhaft beeinträchtigte Schülerinnen und Schüler  
nach Art. 52 Abs. 5 des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes  
(BayEUG) und der §§ 31–36 der Bayerischen Schulordnung (BaySchO)  
(ohne Lese-Rechtschreib-Störung)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anmeldung für das Schuljahr : 20...../..... für folgende Klassenstufe \_\_\_\_\_ in der

FOS bzw.  BOS

Ausbildungsrichtung:  Wirtschaft und Verwaltung  Internationale Wirtschaft

Beantragt werden Maßnahmen des  Nachteilsausgleichs  
 Notenschutzes (werden im Zeugnis vermerkt)

**Bitte formulieren Sie hier Ihren Antrag:**  
(Art, Umfang und Dauer der Beeinträchtigung oder chronischen Erkrankung,  
gewünschte Maßnahme)


Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_