

# Georg-Christoph-Lichtenberg-Schule

Integrierte Gesamtschule mit Gymnasialer Oberstufe



## Antrag auf Nachteilsausgleich/ Notenschutz an der GCLS

Hiermit möchte ich einen

Nachteilsausgleich

Notenschutz

für mein Kind (Name) \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

KlassenlehrerIn \_\_\_\_\_

DeutschlehrerIn \_\_\_\_\_

beantragen.

Grund:

Lese- Rechtschreibschwäche

\_\_\_\_\_

Über die Gewährung meines Antrages entscheidet die Klassenkonferenz und Schulleitung.

---

Datum, Unterschrift