

Name Absender
Straße
PLZ, Ort

Name Empfänger
Straße
PLZ, Ort

Ort, Datum

Formloser Antrag Nachteilsausgleich Schule Muster NRW Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit beantrage ich für mein Kind [Name] einen Nachteilsausgleich im Schulalltag. [Name] leidet unter [Krankheit/Behinderung], wodurch ihm bestimmte Tätigkeiten im Unterricht erschwert werden. Ich bitte darum, [Name] eine individuelle Förderung zukommen zu lassen, um ihm den Schulalltag zu erleichtern und seine Leistungen zu verbessern. Mögliche Maßnahmen könnten beispielsweise ein Zeit- oder Leistungsverlängerung bei Prüfungen, die Nutzung von Hilfsmitteln wie z.B. einem Lerncomputer oder eine Sonderbetreuung durch Lehrer oder Schulbegleiter sein. Bitte teilen Sie mir mit, welche Möglichkeiten der Nachteilsausgleich in unserem Fall in Betracht kommen und wie wir diese in Anspruch nehmen können. Mit freundlichen Grüßen [Dein Name]