

Name Absender
Straße
PLZ, Ort

Name Empfänger
Straße
PLZ, Ort

Ort, Datum

formloser antrag nachteilsausgleich lrs muster Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit beantrage ich für meine Schülerin/meinen Schüler [Name] einen Nachteilsausgleich gemäß § [Nummer] der Landesverordnung über die Sonderpädagogische Förderung (LSF). [Name] hat die Diagnose [Diagnose] und benötigt aufgrund seiner Beeinträchtigungen Unterstützung in Form von zusätzlichen Zeitvorgaben bei Klassenarbeiten und einer individuellen Betreuung durch eine zusätzliche Person während des Unterrichts. Ich bitte Sie, diesen Antrag zu prüfen und mir umgehend mitzuteilen, ob der Nachteilsausgleich bewilligt wurde. Mit freundlichen Grüßen [Dein Name]