



.....

.....

80807 München

An die
Schulleitung der Grundschule Bauhausplatz
Bauhausplatz 9
80807 München

München, den

**Antrag auf
Nachteilsausgleich/Notenschutz**

Hiermit beantrage/n ich/wir

Nachteilsausgleich

Notenschutz

Für mein/unser Kind, geb. am

Klasse

Anlagen (fachärztliches Zeugnis, etc.):

.....

.....

München, den

.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten