

Anhang zum Stammblatt / Nachteilsausgleich und Nachteilsausgleich im Zusammenhang mit LRS



Klasse: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Bitte kreuzen Sie an (Nachweis siehe Anlage):

Legasthenie

1. Ich beantrage die Gewährung von Ausgleichsmaßnahmen im Sinne des Nachteilsausgleichs (siehe Rückseite).
Ausgleichsmaßnahmen werden nicht im Zeugnis vermerkt.
2. Ich beantrage die Gewährung von Notenschutz (nur für Bildungsgänge **vor** Erreichen des Mittleren Bildungsabschlusses).
Der Notenschutz wird im Zeugnis vermerkt.
3. Ich beantrage die Gewährung von zurückhaltender Gewichtung der Rechtschreibleistung (nur für Bildungsgänge **nach** Erreichen des Mittleren Bildungsabschlusses).
Die zurückhaltende Gewichtung der Rechtschreibleistung wird nach einmaliger Gewährung in allen (folgenden) Zeugnissen vermerkt.
4. Die förmlich festgestellte Legasthenie wird nachgewiesen durch
 - ein Abschlusszeugnis (siehe Anlage)
 - Eine Bescheinigung über die Feststellung der Legasthenie (siehe Anlage)
5. Ich bin von der Klassenlehrkraft über die Konsequenzen meines Antrags informiert worden. Das Hinweisblatt „Zum Umgang mit Legasthenie und Rechtschreibschwierigkeiten“ (Sie finden es unter <http://www.hla-flensburg.de/hla/schuelerinformationen/>.) habe ich zur Kenntnis genommen.

Die folgenden Einschränkungen werden auf dem Formular „Dokumentation zum Nachteilsausgleich“ erfasst und dargestellt: Hören, Sehen, Mehrfachbehinderung, Dyskalkulie, psychische Einschränkungen z.B.: posttraumatische Belastungsstörung, etc.

- Hören
- Sehen
- Mehrfachbehinderung
- Sonstige

Bemerkungen: _____

Flensburg, _____ Unterschrift: _____
(vollj. Schüler/in / ges. Vertreter/in)

Klasse: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Gemäß Beschluss der Klassen-/Teamkonferenz vom _____ wird folgender Nachteilsausgleich in den einzelnen Fächern gewährt:

Fach	Lehrkraft	Nachteilsausgleich	Unterschrift der Lehrkraft

Der Schulleiter befürwortet den Vorschlag des Klassenteams / der Klassenkonferenz und bescheidet die o.g. und unter Bemerkungen beschriebenen Maßnahmen positiv. Die Entscheidung wird der Schülerin / dem Schüler schriftlich mitgeteilt.

Flensburg, _____
Ort, Datum

Schulleiter und Geschäftsführer Achim Trautmann

	Erfassung in Winschool	Handzeichen
<input type="checkbox"/>	„Behinderung“ erfasst, mit Angabe Hören/Sehen/etc. Namenszusatz: _____ Behinderung Art: _____	
<input type="checkbox"/>	Immer: „Anerkannte LRS“ in der Schülermaske unter dem Reiter Werdegang erfasst pr. Werdegang ZUSD. J => <input type="checkbox"/> anerkannte LRS	
<input type="checkbox"/>	BG: „LRS Notenschutz“ im OS-Modul unter OS-Noten/Bemerkungen beim Schüler erfasst OS - Noten / Bemerkungen => LRS Notenschutz: <input type="checkbox"/>	