**Vorlage zum Antrag des Nachteilsausgleichs durch volljährige Schülerin / Schüler**

**Adresse der Schülerin/des Schülers:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antrag zur Gewährung eines Nachteilsausgleiches bei Volljährigkeit der Schülerin/des Schülers**

 XXX, XX.XX.20XX

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit stelle ich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geb. XX.XX.XXXX einen Antrag zur Gewährung eines Nachteilsausgleiches am Berufskolleg XXX ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Zur Begründung lege ich diesem Antrag folgende Kopien der Nachweise des Ausgleichbedarfs (z. B. Gutachten, Atteste, medizinische Diagnosen, Bescheinigungen über die Teilnahme an Fördermaßnahmen, etc.) bei:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers