Frau / Herr Mustermann

Musterstraße 1

16227 Eberswalde

Gymnasium Finow

z. Hd. Schulleitung

Fritz-Weineck-Straße 36

16227 Eberswalde

Eberswalde, den …

**Antrag auf Nachteilsausgleich**

Sehr geehrte/r Frau/ Herr …,

hiermit beantrage ich für meinen /unseren Sohn /Tochter Max Mustermann, derzeitig in der Klasse …, die weitere Gewährung eines Nachteilsausgleichs für das Schuljahr 20.. / 20... Er / Sie hat eine diagnostizierte besondere Rechtschreibschwäche.

Die Schulpsychologische Stellungnahme des Staatlichen Schulamtes vom …... liegt Ihnen bereits vor.

(Unter besonderen Umständen: Ich / Wir wünschen folgende besondere Berücksichtigungen: … .)

Mit freundlichen Grüßen

Mustermann