



Name und Anschrift der Eltern

An die Pestalozzi-Schule

Hubertusstr. 1-5

65203 Wiesbaden

Wiesbaden, den _____

Antrag auf Nachteilsausgleich

Sehr geehrte Frau / Herr _____,

für meine Tochter / meinen Sohn _____,

geb. am _____, beantrage ich die Gewährung folgender Form eines Nachteilsausgleiches laut VOGSV § 7 vom 19. Aug. 2011, zuletzt geändert durch VO vom 29.04.2014:

- Verlängerte Arbeitszeiten – etwa bei Klassenarbeiten
- Bereitstellung von folgendem Hilfs- und Arbeitsmittel _____
- differenzierte Aufgabenstellung

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift

zur Ablage in der Schülerakte