

Antrag auf Gewährung eines Nachteilsausgleichs		erstellt:		Seite	von	
Schulnummer		Sie benötigen zum Bearbeiten dieses Formulars Adobe Reader Version 7.05 oder höher. Kostenloser Download				
Schulname						
Ansprechpartner						
An das Staatliche Schulamt Südthüringen Hölderlinstraße 1 98527 Suhl		Ansprechpartner	Andrea Rosenkranz			
		Telefon	0 36 81 / 73 41 60			
		Fax	0 36 81 / 73 41 09			
		poststelle.suedthueringen@schulamt.thueringen.de				
		http://www.schulamt-suedthueringen.de				

Nach § 28 Thüringer Verordnung zur sonderpädagogischen Förderung wird beantragt:

Schuljahr

Name, Vorname geb. am

1. Art der Prüfung

Prüfung zum Qualifizierenden Hauptschulabschluss
 Prüfung zum Realschulabschluss
 Besondere Leistungsfeststellung
 Abiturprüfung

2. Sonderpädagogischer Förderbedarf

<input type="checkbox"/> in der körperlichen und motorischen Entwicklung <input type="checkbox"/> im Sehen <input type="checkbox"/> im Hören <input type="checkbox"/> in der Sprache <input type="checkbox"/> in der emotional-sozialen Entwicklung <input type="checkbox"/> im Lernen <input type="checkbox"/> in der geistigen Entwicklung	Dieser sonderpädagogische Förderbedarf wurde im sonderpädagogischen Gutachten vom (Datum) <input type="text"/> festgestellt. Das sonderpädagogische Gutachten wurde zuletzt am (Datum) <input type="text"/> fortgeschrieben. (Kopie beifügen!)
--	---

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden dieses nach Unterschrift per Post oder per Fax an das Staatliche Schulamt Südthüringen.

Sie können eine Kopie des Formulars (mit den darin enthaltenen Angaben) auch abspeichern und diese abgespeicherte Kopie als Anlage einer E-Mail an das Schulamt senden.

Die Angaben in diesem Formular werden automatisch verarbeitet und im Schulamt gespeichert.

		erstellt:	Seite von

3. Beantragung Nachteilsausgleich

Nachteilsausgleich Art	für Fach/Fächer	Nachteilsausgleich Form	SSA Süd genehmigt	
			ja	nein
<input type="checkbox"/> Verlängerung des zeitlichen Rahmens (Minutenangabe)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verwendung technischer Hilfsmittel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unterstützung durch geeignetes Personal			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> mündliche statt schriftliche Leistungsnachweise			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> veränderte Form der Aufgabengestaltung			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Leistungsfeststellung in der Einzelsituation			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Datum und Unterschrift	

--	--

Ort, Datum

Unterschrift Schulleiter

Schulstempel