## FRANZISKUS-GYMNASIUM VOSSENACK



## Antrag auf Nachteilsausgleich gemäß § 13 APO-GOSt / § 6 APO-SI (NRW)

An die Schulleitung des Franziskus-Gymnasiums Vossenack Franziskusweg 1 52393 Hürtgenwald Sehr geehrte Schulleitung, hiermit beantrage/n ich / wir die Gewährung eines Nachteilsausgleichs für die Schülerin / den Schüler , Klasse / Jgst. für das Schuljahr \_\_\_\_\_\_. Der Nachteilsausgleich wird beantragt aufgrund von: (Bitte geeignete Nachweise beifügen, z.B. fachärztliches Attest, schulpsych. Gutachten, Bescheinigung über LRS, o.ä.) Erklärung der antragsstellenden Person(en): Mir/Uns ist bewusst, dass ein ggf. gewährter Nachteilsausgleich keine Absenkung der Leistungsanforderungen darstellt. Ort, Datum Unterschrift Antragssteller/-in ggf. Unterschrift weitere/r Antragssteller/-in