



# Gymnasium Höhenkirchen-Siegertsbrunn

Gymnasium Höhenkirchen-Siegertsbrunn  
Bahnhofplatz 4 · 85635 Höhenkirchen-Siegertsbrunn

Naturwissenschaftlich-  
technologisches und  
musisches Gymnasium

Tel.: 08102/99 35-0  
Fax: 08102/99 35-129  
Mail: sekretariat@gym-hksb.de  
www.gym-hksb.de

## Antrag auf Genehmigung von Nachteilsausgleich und Notenschutz

Hiermit beantrage ich bei der Schulleitung des Gymnasiums Höhenkirchen-Siegertsbrunn für meine Tochter/meinen Sohn

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,

aufgrund einer

*Bitte zutreffendes ankreuzen:*

- Lese-Rechtschreib-Störung
- Isolierte Lesestörung
- Isolierte Rechtschreibstörung

einen Nachteilsausgleich und/ oder Notenschutz (gemäß Art. 52 Abs. 5 BayEUG, § 33 und § 34 BayScho).

Die Inanspruchnahme des Notenschutzes wird im Jahreszeugnis vermerkt. Dies gilt auch für das Abiturzeugnis, wenn im Abiturzeugnis enthaltene Leistungen unter Gewährung von Notenschutz entstanden sind. Dies betrifft auch die abgelegten Fächer aus den vorangegangenen Jahrgangsstufen.

Ein Verzicht auf Notenschutz ist für das betreffende Schuljahr spätestens innerhalb der ersten Woche nach Unterrichtsbeginn in schriftlicher Form an die Schulleitung zu erklären. Für das Abiturzeugnis ist daher ein Verzicht ggf. auch bereits zu Beginn der Jahrgangsstufe 10 zu erklären, sofern einer Schülerin oder einem Schüler in dieser Jahrgangsstufe Notenschutz in einem Fach gewährt wird, das sie oder er in dieser Jahrgangsstufe zuletzt besucht (vgl. KMS vom 2.6.22).

Die Anerkennung auf Nachteilsausgleich / Notenschutz **endet** in der Regel am **Ende der 7. bzw. 10. Jahrgangsstufe** meines Kindes, **bzw. zum auf der Anerkennung angegebenen Zeitpunkt automatisch** und muss von Elternseite **erneut schriftlich** beantragt werden, wenn eine Verlängerung gewünscht wird. Die Antragsverlängerung mit der Vorlage einer entsprechenden fachärztlichen Testung sollte **rechtzeitig vor Ende des Schuljahres**, in dem die Anerkennung letztmalig gilt, an die Schulpsychologin abgegeben werden (am besten zwischen Ostern und Pfingsten).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefon und/oder E-Mail-Adresse für eine Kontaktaufnahme von Seiten der Schulpsychologin

Bitte legen Sie **bereits vorhandene Unterlagen** (Gutachten, Testergebnisse) in Kopie diesem Antrag bei. Diese können Sie gerne in einem verschlossenen Umschlag oder per E-Mail ([schulpsychologie@gym-hksb.de](mailto:schulpsychologie@gym-hksb.de)) direkt an die Schulpsychologin übermitteln.