



Antrag auf Weiterführung bzw. Änderung

nach §§ 33 – 36 BaySchO vom 01. August 2016

Schüler/in:	Geburtsdatum:
Klasse:	Telefonnummer:
Name der Erziehungsberechtigten	Adresse:

Bitte wählen Sie jeweils **eine** der folgenden Möglichkeiten aus und kreuzen Sie diese an!

- Ich bin einverstanden, dass die bisher gewährten Maßnahmen zum **Notenschutz und Nachteilsausgleich bestehen bleiben.**
Bei Notenschutz ist dies mit einer entsprechenden Zeugnisbemerkung verbunden.
- Ich **verzichte** nur auf den bisher gewährten **Notenschutz.**
Damit entfällt die Zeugnisbemerkung.
Der bisher gewährte Nachteilsausgleich bleibt bestehen.
- Ich **verzichte** nur auf den bisher gewährten **Nachteilsausgleich.**
Dies ist mit einer entsprechenden Zeugnisbemerkung verbunden.
Der bisher gewährte Notenschutz bleibt bestehen.
- Ich **verzichte** ab dem Schuljahr **2025/2026** auf den bisher gewährten **Notenschutz und Nachteilsausgleich.**

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten