



Berufsschule der
Handwerkskammer Lübeck in der
Hansestadt Lübeck



Bundesoffene
Landesberufsschule für
Hörakustiker und
Hörakustikerinnen

Antrag - Nachteilsausgleich

Bitte das Nachstehende ausdrucken, ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen und unterschrieben an folgende Adresse senden:

Landesberufsschule für Hörakustiker und Hörakustikerinnen
Bessemerstr. 3
23562 Lübeck

Nachteilsausgleich

Hiermit mache ich, _____ (Vorname, Name), geb. am _____, Klasse _____ einen
Anspruch auf die Gewährung von Nachteilsausgleich aufgrund von _____ geltend.

Folgende Unterlagen für den Nachweis auf das Anrecht von Nachteilsausgleich sind beigefügt:
Zutreffendes bitte ankreuzen.

- ☐ bei Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS): förmlich festgestellte LRS.
- ☐ bisher gewährter Nachteilsausgleich
- ☐ erforderlich für alle außer LRS: aktuelles fachärztliches Gutachten, aus dem Art, Umfang und Dauer der Beeinträchtigung hervorgehen müssen
- ☐ zusätzlich bei sonderpädagogischem Förderbedarf: Stellungnahme des Landesförderzentrums _____
- ☐ Fehlende Unterlagen werden nachgereicht bis zum _____.

Ort, Datum

Unterschrift der/des
Schülerin/Schülers

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten