

## Verzichtserklärung auf Berücksichtigung einer Lese- Rechtschreib-Störung (gemäß § 36 BaySchO Abs. 4)

---

Name, Vorname

geb. am

Klasse, Klassenleitung

Hiermit erkläre ich, dass ich ab diesem Schuljahr \_\_\_\_\_ für mich bzw. meine Tochter / meinen Sohn auf die mir / ihr / ihm bisher gewährten Maßnahmen zum Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz aufgrund einer Lese-Rechtschreib-Störung verzichte.

Sofern kein erneuter Antrag auf Berücksichtigung einer Lese-Rechtschreib-Störung erfolgt, gilt diese Entscheidung bis zum Ende der Schulzeit.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Bei minderjährigen Schülern/Schülerinnen zusätzlich:

---

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

