

Formloser Antrag auf die Gewährung eines Nachteilsausgleiches durch die Erziehungsberechtigten

Ich/Wir _____ beantragen für unsere
Tochter/unsere(n) Sohn _____ die Gewährung eines
Nachteilsausgleiches in den Fächern _____.

Ärztliche Bescheinigung LRS/Legasthenie

Bad Pyrmont, _____