



## Beantragung von Inklusionsmaßnahmen

Liebe Eltern, liebe Schüler\*innen,

als Inklusionsschwerpunktschule ist uns bewusst, dass gute Kommunikation das Engagement von allen stärkt. Unter diesem Motto möchten wir Sie bitten, die nachstehenden Fragen zu beantworten, damit der Besuch unserer Schule ein Erfolg für Sie wird. Bitte bringen Sie das Formular ausgefüllt zur Anmeldung mit. Unsere Inklusionsbeauftragte wird zeitnah mit Ihnen einen persönlichen Beratungstermin vereinbaren. Fügen Sie bitte den von Ihnen unterschriebenen, formlosen Antrag auf Nachteilsausgleich, Kopien der ärztlichen Gutachten, die Art, Umfang sowie Dauer der Einschränkung deutlich machen, oder einen Schwerbehindertenausweis sowie ggf. bereits gewährte Maßnahmen zum Nachteilsausgleich an den Vorgängerschulen bei. Um den Datenschutz zu gewährleisten, bitten wir Sie, Ihre Unterlagen in einem Kuvert abzugeben. Vielen Dank für Ihre Kooperation.

### I. Angaben zur Person

Vorname:

Nachname:

.....

Adresse:

.....

Telefonnummer

Emailadresse:

.....

### II. Sonstige Angaben

.....

Aus welchem Grund beantragen Sie einen Nachteilsausgleich?

.....

.....

Schildern Sie bitte kurz Ihre Einschränkungen und deren Auswirkung auf den schulischen

Alltag: .....

.....

.....

Wegen eines persönlichen Gesprächs kommt die Schule auf Sie zu.

.....

Ort, Datum

Unterschrift