

## Information zum Nachteilsausgleich

(Verordnung über Unterricht und Erziehung für Schülerinnen und Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf (Sonderpädagogik-Verordnung - SopV))

### Sehr geehrte Sorgeberechtigte,

hiermit informieren wir Sie über den zu gewährenden Nachteilsausgleich für Ihren Sohn/Ihre Tochter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Kurs: \_\_\_\_\_

Entsprechend Ihres Antrages und der uns vorliegenden Unterlagen, wurde durch die  
Klassenkonferenz am: \_\_\_\_\_ der folgende Nachteilsausgleich beschlossen.

- Zeitzugabe bei Leistungsüberprüfungen: \_\_\_\_\_ %
- weniger Umfang bei schriftlichen Aufgaben
- Tafeltexte als ergänzbare Lückentexte
- Tafeltexte als Ausdruck
- Lernpatenschaft zum Erklären von Aufgabenstellungen
- markieren von Operatoren in Aufgaben
- mündliche für schriftliche Leistungen
- schriftliche für mündliche Leistungen
- Einsatz technischer Hilfsmittel
- vergrößerte Arbeitsmaterialien (z.B. Arbeitsblätter)
- Exaktheitstoleranz bei kreativen/ konstruktiven Aufgaben (z.B. Kunst, Geometrie)
- Leistungsüberprüfungen in Einzelsituation
- Rückzugsmöglichkeit anbieten /nutzen
- sonstiges:

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (KursleiterIn)

### Kenntnisnahme Sorgeberechtigter:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift