Absender:

_____ Bad Nauheim, den _____

_____

_____

Stadtschule an der Wilhelmskirche
↳ Schulleitung
Mittelstraße 30
61231 Bad Nauheim

Antrag auf Nachteilsausgleich

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten unseren Antrag auf Nachteilsausgleich zu prüfen und stattzugeben.

Kind: _____ Klasse: _____

Beschreibung des Nachteilsausgleiches:

_____

_____

_____

_____

_____

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)