



Erzbischöfliches St. Joseph-Gymnasium Rheinbach

Staatlich genehmigtes Gymnasium des Erzbistums Köln

Erzb. St. Joseph-Gymnasium · Stadtpark 31 · 53359 Rheinbach

VORNAME, NAME, DATUM

Antrag auf Nachteilsausgleich nach § 2 Abs. 9 des Schulgesetzes NRW

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir einen Nachteilsausgleich für unsere Tochter/unseren Sohn

_____ (Klasse __) aufgrund von

(bitte ergänzen und ggf. medizinischen Befund beifügen).

Wir bitten darum, dass unserer Tochter/unserem Sohn folgender Nachteilsausgleich gewährt wird:

(bitte entsprechend benennen)

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift