



Formblatt

Antrag auf Ausgleichsmaßnahme nach § 45 Abs. 4 ThürASObbS



1. Daten der Schülerin/des Schülers (mit nichtdeutscher Herkunftssprache):

Familienname:		Vorname:	
geboren am:		Klasse:	
Nationalität:		Sprachstand:	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
Anschrift:			

Schulform: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> BVJ (BS)	<input type="checkbox"/> BVJ-S (BS)	<input type="checkbox"/> BFS	<input type="checkbox"/> BS	<input type="checkbox"/> HBFS	<input type="checkbox"/> FOS	<input type="checkbox"/> BG
---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------

2. Begründung des Antrags auf Ausgleichsmaßnahme:

.....

.....

.....

.....

3. Konkrete fächerbezogene Maßnahme(n), wie ein Ausgleich erfolgen soll:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Hinweise:

- Die Begründung kann im vorgesehenen Feld handschriftlich oder auf einem separaten Blatt erfolgen.
- Die Klassenlehrkraft veranlasst einen Beschluss der Klassenkonferenz zum Antrag und bearbeitet ihn entsprechend der Prozessbeschreibung im „Merkblatt zum Antrag auf Ausgleichsmaßnahme nach § 45 Abs. 4 ThürASObbS“.

Ort, Datum:

.....
Unterschrift Schüler/in

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte (Eltern oder Vormund)