

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