**Schülerinnen und Schüler mit bestehendem Nachteilsausgleich bei**

* **Lese-Rechtschreibstörung oder isolierte Lese- oder Rechtschreibstörung**
* **Lese-Rechtschreibschwäche oder isolierte Lese- oder Rechtschreibschwäche**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geb.-Datum** | **Diagnose** | | | | | | **Ausstellungs-datum der Bescheinigung**  **(nur bei**  **- Schwäche)** |
| **Lese-störung** | **Recht-schreib-störung** | **Lese-Rechtschreib-störung** | **Lese-schwäche** | **Recht-schreib-schwäche** | **Lese-**  **Rechtschreib-schwäche** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klassenleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**