



Absender

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

**Verzichtserklärung auf einen bewilligten Nachteilsausgleich oder Notenschutz gemäß §
36 Abs. 4 BaySchO**

§ 36 Abs. 4 BaySchO:

- (4) ¹Die Erziehungsberechtigten oder volljährigen Schülerinnen und Schüler können schriftlich beantragen, dass ein bewilligter Nachteilsausgleich oder Notenschutz nicht mehr gewährt wird. ²Ein Verzicht auf Notenschutz ist spätestens innerhalb der ersten Woche nach Unterrichtsbeginn zu erklären.

Hiermit erkläre ich, dass ich ab diesem Schuljahr

für mich/meine Tochter/meinen Sohn auf die mir/ihr/ihm gewährten Maßnahmen zum Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz verzichte.

Sofern kein erneuter Antrag erfolgt, gilt diese Entscheidung bis zum Ende der Schulzeit.

.....

Datum

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)/des/der volljährigen Schülers/Schülerin)