



berufsschule
mindelheim



berufsschule
bad wörishofen

Außenstelle der Staatlichen
Berufsschule Mindelheim

www.bsmn.de



Absender

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

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

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