



**berufsschule  
mindelheim**



**berufsschule  
bad wörishofen**  
Außenstelle der Staatlichen  
Berufsschule Mindelheim  
[www.bsmn.de](http://www.bsmn.de)



### **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) <sup>1</sup>Die Erziehungsberechtigten oder volljährigen Schülerinnen und Schüler können schriftlich beantragen, dass ein bewilligter Nachteilsausgleich oder Notenschutz nicht mehr gewährt wird. <sup>2</sup>Ein 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)