

Bitte schicken Sie Ihre Postsendungen an folgende Adresse:
Bezirksregierung Köln – Dezernat 48: Externenprüfung HSA – 50606 Köln

**Antrag auf Genehmigung eines Nachteilsausgleiches
bei der Prüfung zum
(Hauptschulabschluss (Klasse 9) und Hauptschulabschluss nach Klasse 10)**

(Bitte vollständig und leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Diesen Antrag bitte zusammen mit dem Antrag auf Zulassung zur Externenprüfung einreichen.

Gemäß der Vorgabe¹, individueller Benachteiligung angemessen Rechnung zu tragen ohne das Anspruchsniveau der Leistungsanforderungen abzusenken, beantrage ich die Genehmigung eines Nachteilsausgleiches bei der Externenprüfung 20_____

I. Angaben zu meiner Person

Name, Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____ Geschlecht (m/w) _____

Bei Minderjährigen: Namen und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

II. Form/Umfang des Nachteilsausgleich

- Verlängerung der Schreibzeit um max. 30 Minuten
- Verlängerung der Vorbereitungszeit um max. 10 Minuten (bei mündlichen Prüfungen)
- gesonderter Prüfungsraum
- Benutzung technischer Hilfen, hier _____
Hilfsmittel benennen (z.B. Laptop)
- Prüfungsbegleitung durch eine vertraute Person:

Name, Verhältnis (z.B. Lehrer, Betreuer, Eltern)
- Modifizierte Aufgabenstellungen (ggf. für Prüflinge mit Autismus-Spektrums-Störungen oder den sonderpädagogischen Förderschwerpunkten „Sehen“, sowie „Hören und Kommunikation“)
- Sonstiges: _____

1) vgl. § 2 Abs. 5 SchulGesetz NRW; § 6 Abs. 9 Ausbildungs- und Prüfungsordnung Sekundarstufe I; Beschluss der Kultusministerkonferenz vom 04.12.2003 i.d.F. vom 15.11.2007, Grundsätze zur Förderung von Schülerinnen und Schülern mit besonderen Schwierigkeiten im Lesen und Rechtschreiben oder im Rechnen

III. Begründung/Diagnose

Eine (schulische) Benachteiligung äußert sich in:

z.B. erhöhtem Zeitbedarf, sozialen Ängsten in (unbekannten)Gruppen, erhöhter Lautstärkenempfindsamkeit, Konzentrationsschwäche, etc.

Folgende Unterlagen liegen diesem Antrag als Anlage bei:

- Kopien der Nachweise (Attest, Bescheinigung, etc.)
 - Bescheinigung über bisher gewährte Fördermaßnahmen und Nachteilsausgleiche
 - Sonstiges:
-

_____, den _____
Ort Datum, Unterschrift
(Bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)