

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

**Antrag auf Genehmigung eines Nachteilsausgleiches
bei der Prüfung zum
(Ersten Schulabschluss und Erweiterten Ersten Schulabschluss)**

(Bitte vollständig und leserlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

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

Externenprüfung 20_____

I. Angaben zu meiner Person

Name, Vorname: _____

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

Bei Minderjährigen: Namen und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten/Vormunds:

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, Wörterbuch)
- 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“, „Sprache“ sowie „Hören und Kommunikation“)
- Sonstiges: _____

Informationen zum Thema Nachteilsausgleich finden Sie auch unter folgendem Link:
https://www.schulministerium.nrw/sites/default/files/documents/2-Arbeitshilfe_Sek_I.pdf

III. Begründung/Diagnose(n)

Eine (schulische) Benachteiligung äußert sich in:

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

Folgende Unterlagen liegen diesem Antrag als Anlage bei:

- Kopien der aktuellen Nachweise (z.B. Attest, Fachärztliche Stellungnahme mit ausführlicher Begründung und Empfehlung des beantragten Nachteilsausgleichs)**
 - Bescheinigung über bisher gewährte Fördermaßnahmen und Nachteilsausgleiche der letzten Schule(n)**
 - Sonstiges:**
-

Datenschutz-Hinweise:

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine in diesem Antrag mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind und hierfür gespeichert werden. Meine Angaben werden ggf. an die Prüfungsschule weitergegeben. Die Datenverarbeitung beruht auf §§ 51 Abs.2, 52 Abs. 2 SchulG NRW i.V.m. PO-Externe-S I. Die weitergehenden Informationen zu meinen Rechten als Betroffene/r unter: <https://www.bezreg-koeln.nrw.de/datenschutzhinweise>, die auch schriftlich oder mündlich bei der Bezirksregierung Köln erfragt werden können, habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen.

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