

.....
Name und Anschrift d. Erziehungsberechtigten

Freiherr-vom-Stein.-Schule
Schulleitung
Bergstr. 42-44
65817 Eppstein

Datum:

Antrag auf Gewährung eines Nachteilsausgleichs

Wir beantragen für unsere Tochter.....
unseren Sohn, Klasse die
Gewährung eines Nachteilsausgleichs bei der Abschlussprüfung

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten