

Absender:

---

---

---



Landeshauptstadt  
München  
**Referat für  
Bildung und Sport**

Empfänger:

Städtische Salvator-Realschule  
z.H. Gabriele Brunner (Schulleiterin)  
Damenstiftstraße 3  
80331 München

**Städtische Salvator-Realschule**  
Gabriele Brunner, Schulleiterin

Damenstiftstraße 3  
80331 München  
Telefon: 089/ 23 70 288 - 0  
Telefax: 089/ 23 70 288 - 33  
E-Mail: salvator-  
realschule@muenchen.de

Datum: \_\_\_\_\_

## **Verzichtserklärung für die Berücksichtigung einer Lese- und/oder Rechtschreib-Störung**

(gemäß Art. 52 Abs. 5 BayEUG vom 23.06.2016 und §§ 31-36 BaySchO vom 01.07.2016)

Hiermit erkläre ich, dass ich

für meine Tochter \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,

wohnhaft in \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,

- auf den am \_\_\_\_\_ bewilligten **Nachteilsausgleich** verzichte.
- auf den am \_\_\_\_\_ bewilligten **Notenschutz bei Lesestörung** (keine Bewertung des Vorlesens in Deutsch, Deutsch als Zweitsprache und in Fremdsprachen) verzichte.
- auf den am \_\_\_\_\_ bewilligten **Notenschutz bei Rechtschreibstörung** (keine Bewertung der Rechtschreibleistung) verzichte.
- auf den am \_\_\_\_\_ bewilligten **Notenschutz bei Rechtschreibstörung** (stärkere Gewichtung der mündlichen Leistungen in den Fremdsprachen mit Ausnahme der Abschlussprüfungen abweichend von der Schulordnung) verzichte.

[Entsprechendes bitte ankreuzen!]

**Diese Verzichtserklärung gilt ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_.**

Bei Bedarf kann in den folgenden Schuljahren ein neuer Antrag auf Nachteilsausgleich bzw. Notenschutz gestellt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)  
bzw. Unterschrift volljährige Schülerin