



Adresse:

.....
.....
.....

Antrag auf Nachteilsausgleich für BLF

Sehr geehrte Frau Gockel,
wir beantragen für unser Kind:, Klasse 10
einen Nachteilsausgleich für die besondere Leistungsfeststellung (BLF).

Grund:

Spezielle Maßnahmen:

.....
.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Schüler

Eltern