

Gesuch um Berücksichtigung von Behinderungen bei der Teilprüfung

→ einzureichen mit dem Förderjournal **bis 30. September** vor der Teilprüfung

Durch die lernende Person auszufüllen.

Teilprüfung

Eingang des Gesuches (durch Amt auszufüllen): _____

1. Personalien lernende Person

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

2. Angaben Lehrverhältnis

Berufsbezeichnung: _____ LV-Nr. _____

Fachrichtung: _____

Lehrbetrieb: _____

Telefonnummer: _____

Berufsfachschule: _____

Bildungsdauer von: _____ bis: _____

3. Leistungsbeeinträchtigung gemäss Diagnose

Entsprechendes bitte ankreuzen

Legasthenie

Dyskalkulie

ADS

ADHS

andere: _____

4. Zuständige Personen (Berufsfachschule, Berufsmaturität oder überbetriebliche Kurse)

Name: _____

Vorname: _____

Funktion: _____

E-Mail: _____

Name: _____

Vorname: _____

Funktion: _____

E-Mail: _____

Name: _____

Vorname: _____

Funktion: _____

E-Mail: _____

5. Vorhandene Dokumente (Berichte von Fachpersonen gemäss Richtlinie Nachteilsausgleich 4.3.)

6. Vorgesehene Massnahmen

Aufgrund der angegebenen Diagnose beantrage ich gem. Richtlinie Nachteilsausgleich vom 1. September 2021 folgende konkrete Massnahme/n*:

* Der Verweis auf einen Bericht oder ein Begleitschreiben ist nicht möglich.

Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit der Angaben / die Kenntnisnahme dieses Gesuchs.

Lernende Person	Name / Vorname	Datum, Unterschrift
Gesetzliche Vertretung (bei unter 18-jährigen)	Name / Vorname	Datum, Unterschrift
Berufsbildnerin/Berufsbildner	Name / Vorname	Datum, Unterschrift
Berufsfachschule (Rektorin/Rektor)	Name / Vorname	Datum, Unterschrift