

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 lernende Person bestätigt die Richtigkeit der Angaben:

Lernende Person	Name, Vorname	Datum, Unterschrift
-----------------	---------------	---------------------

Die Unterzeichnenden nehmen das Gesuch zur Kenntnis:

Gesetzliche Vertretung (bei unter 18-jährigen)	Name, Vorname	Datum, Unterschrift
Berufsbildnerin/Berufsbildner	Name, Vorname	Datum, Unterschrift
Klassenlehrperson Berufsfachschule	Name, Vorname	Datum, Unterschrift