

Herr/Frau

Bad Camberg, den \_\_\_\_\_

---

---

---

**Antrag auf Nachteilsausgleich  
gemäß § 3, Abs. 6, Satz 2 des Hessischen Schulgesetzes**

Sehr geehrte Frau Sandner,

hiermit beantrage(n) ich/wir für meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn \_\_\_\_\_  
geb. \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_ einen Nachteilsausgleich.

Fach:

---

Begründung:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)