

.....  
Name und Anschrift d. Erziehungsberechtigten

Freiherr-vom-Stein.-Schule  
Schulleitung  
Bergstr. 42-44  
65817 Eppstein

Datum: .....

**Antrag auf Gewährung eines Nachteilsausgleichs**

Wir beantragen für unsere Tochter.....

unseren Sohn ....., Klasse ..... die

Gewährung eines Nachteilsausgleichs bei der Abschlussprüfung .....

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten