



Schule: _____

**Entscheidung über die Gewährung eines Nachteilsausgleichs und/oder Notenschutzes
bei besonderen Schwierigkeiten im Erlernen des Lesens und Rechtschreibens (LRS) -
Grundschule NRW**

Rechtsgrundlagen:

BASS 14-01 Nr. 1 (LRS-Erlass), AO-GS §6 sowie Verwaltungsvorschriften, SchulG NRW §1.

Schülerin/Schüler

Name: _____ Klasse: _____ Geb.-Datum: _____

Pädagogische Feststellung

- ☐ Besondere Schwierigkeiten im Lesen
- ☐ Besondere Schwierigkeiten im Rechtschreiben
- ☐ Dokumentierte individuelle Diagnose durchgeführt
- ☐ Dokumentierte individuelle Förderung durchgeführt
- ☐ Eine medizinische Diagnose liegt vor.

Beratung

- ☐ Erziehungsberechtigte wurden informiert und beraten (Datum: _____)
- ☐ Klassenkonferenz hat am _____ beraten und empfiehlt: Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz.

Beschluss der Schulleitung

- ☐ Nachteilsausgleich wird gewährt
- ☐ Notenschutz (nur Klassen 3/4) wird gewährt
- ☐ Kein Nachteilsausgleich/Notenschutz

Notenschutz (nur Klassen 3/4)

- ☐ Der Anteil der Rechtschreibleistung wird bei der Notenbildung im Fach Deutsch zurückhaltend gewichtet gemäß Nr. 4.2 LRS-Erlass (BASS 14-01 Nr. 1).
- ☐ Auf die Benotung im Teilbereich Lesen wird gemäß VV 6.3 und 6.4 zu § 6 AO-GS verzichtet. Die Förderung nach dem LRS-Erlass (BASS 14-01 Nr. 1) ist im Zeugnis zu vermerken.
- ☐ Auf die Benotung im Teilbereich Rechtschreiben wird gemäß VV 6.3 und 6.4 zu § 6 AO-GS verzichtet. Die Förderung nach dem LRS-Erlass (BASS 14-01 Nr. 1) ist im Zeugnis zu vermerken.



Schule: _____

Geltungsdauer

Von _____ bis _____

Evaluation spätestens am _____

Dokumentation

Die Entscheidung wird in der Schülerakte dokumentiert. Ein Nachteilsausgleich wird nicht im Zeugnis vermerkt. Förderhinweise können entsprechend den rechtlichen Vorgaben aufgenommen werden.

Unterschriften

Ort, Datum: _____

Klassenlehrkraft: _____

Schulleitung: _____

Kenntnisnahme Erziehungsberechtigte: _____

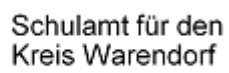
Hinweis: Dieses Formular ist als schulinterne Dokumentationsvorlage konzipiert und sollte an die Beschluss- und Dokumentationspraxis der jeweiligen Schule angepasst werden.

Schule: _____

Maßnahmen des Nachteilsausgleichs

Die nachfolgende Übersicht dient der konkreten Festlegung und Fortschreibung der gewährten Maßnahmen.

[illegible]



Schule: _____

[illegible]



Schule: _____

Evaluation

Der NTA wurde im Schuljahr/Klasse	beibehalten	verändert
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

Schuljahr	Schulleitung	Klassenleitung	Sonderpädagogische Lehrkraft	Erziehungsberechtigte

- ☐ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Dokumentation zum NTA an die weiterführende Schule weitergegeben wird.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte