



Verzichtserklärung Notenschutz

(nur möglich bis zum Ende der ersten Schulwoche des Schuljahres)

Hiermit verzichten wir mit Beginn des Schuljahres 20____ / ____ auf die Bewilligung folgender Notenschutzmaßnahmen:

für unseren Sohn / unsere Tochter _____

geboren am _____, Klasse _____

Adresse _____

- Individuelle Unterstützungsmaßnahmen und Maßnahmen zum Nachteilsausgleich sollen beibehalten werden.
- Wir verzichten ebenfalls auf individuelle Unterstützungsmaßnahmen und Maßnahmen zum Nachteilsausgleich.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten