

## Antrag zur Gewährung besonderer Hilfen zum Nachteilsausgleich

Antragsteller/in:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Prüfungstermin \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Mitantragsteller/in: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in \_\_\_\_\_

Tel../Fax/E-Mail: \_\_\_\_\_

Stichwortartige Beschreibung der Behinderung / Behinderungsauswirkung:

Wir beantragen entsprechend § 65/66 BBiG, § 42 I/m HwO besondere Hilfen zum Nachteilsausgleich im Speziellen:

besondere Organisation der Prüfung im Prüfungsbereich:

besondere Gestaltung der Prüfung im Prüfungsbereich:

Gewährung spezieller Hilfen im Prüfungsbereich:

Wir können hierzu ggf. folgende Ressourcen bereitstellen:

Gutachterliche Stellungnahme (ggf. als Anlage beizufügen):

Die Behinderung wurde wie beschrieben festgestellt.

Die beantragten Hilfen stellen einen angemessenen Nachteilsausgleich dar.

Begutachtet durch: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift  
Antragsteller/in

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift  
Mitantragsteller/in