**Vereinbarung zum Nachteilsausgleich**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegenstand** | Vereinbarung zum Nachteilsausgleich |
| **Schüler** |  |
| **Diagnose** |  |
| **Auswirkungen auf den Bildungsprozess** |  |
| **Massnahmen des Nachteilsausgleichs**  (konkrete Beschreibung der Anpassungen bei gleich­bleibenden Lernzielen) |  |
| **Datenschutz,  Informationspraxis** | Die Massnahmen des Nachteilsausgleichs werden   * im Zeugnis nicht erwähnt; * gegenüber den Mitschülerinnen und Mitschülern der Klasse sowie innerhalb der Lehrerschaft des Schulhauses Sonnenberg offen kommuniziert (ohne Detailangaben zur Diagnose); * gegenüber Eltern von Mitschülerinnen und Mitschülern auf Nachfrage hin erläutert (ohne Detailangaben zur Diagnose). |
| **Überprüfung** | Diese Vereinbarung wird am Standortgespräch vom 00.00.0000 überprüft. |

**Unterschrift aller Beteiligten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schüler |  |  |
| Gesetzliche Vertretung Schüler |  |  |
| Gesetzliche Vertretung Schüler |  |  |
| Klassenlehrperson |  |  |
| Schulischer Heilpädagoge |  |  |
| Schulleitung |  |  |

Musterstadt, den 00.00.0000