

Gesuch um Nachteilsausgleich für BFS-/BM-Unterricht

Berufsfachschule Klasse	Lehrdauer
Das Gesuch ist bei Lehrbeginn ode	r nach Diagnose einzureichen.
1. Personalien lernende Person	Lehrvertragsnummer:
Name:	Beruf:
Vorname:	Fachrichtung:
Strasse:	Lehrbetrieb:
PLZ/Wohnort:	PLZ/Ort:
Tel. Privat:	Tel. Geschäft:
2. Leistungsbeeinträchtigung	
☐ Dyslexie / Legasthenie	☐ Dyskalkulie
□ AD(H)S:	□ Andere
Gutachten vom:	Fachperson:
3. Antrag für den Nachteilsausgl	eich
(gestützt auf das Erfassungsblatt N	lachteilsausgleich und beigezogene Fachstellen)
Art und Umfang des Nachteilsau Art und Umfang der notwendiger	sgleichs (Verlängerung der Prüfungszeit): n Hilfsmittel/Geräte:
4. Beilagen	
□ aktuelles Gutachten	□ Andere:
- Erfassungsblatt Nachteilsausgleid	ch
D	Patum: Unterschrift:
Lernende Person:	
Zuständige Lehrperson:	
Verantw. Berufsbildner/in:	
Gesetzl. Vertreter/in	December Cio dia Fulli de managana di des Diades de
	Beachten Sie die Erläuterungen auf der Rückseite

Bitte beachten

Beim Entscheid für die Gewährung eines Nachteilsausgleichs halten wir uns an folgende Kriterien:

Mangelnde Kenntnisse der Unterrichtssprache berechtigt nicht zu Prüfungsanpassungen oder Nachteilsausgleich.

Es werden nur formale Erleichterungen wie Zeitzugabe, längere Pausen oder besondere Hilfsmittel gewährt.

Ausgefülltes und durch alle Parteien unterzeichnetes Formular (inkl. Gutachten als Beilage) einsenden an:

Schulhotel Regina Crista Eulélia Rumo Hubelweg 2 3800 Matten b. Interlaken

WICHTIG: Gesuche für den Nachteilsausgleich am Qualifikationsverfahren müssen innert der kantonal vorgegebenen Frist direkt beim entsprechenden Berufsbildungsamt (Lehrkanton) eingereicht werden.