



## **Antrag auf Nachteilsausgleich und Notenschutz**

*in den schriftlichen Prüfungen Vergleichende Arbeiten 9/ eBBR / MSA*

**Kind:**

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

**Erziehungsberechtigte/r**

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

Klassenleitung: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Indikation:** festgestellte stark ausgeprägte Lese- und/oder Rechtschreibschwierigkeit

**Bedingungen:**

- Es liegt eine stark ausgeprägte Lese- und/oder Rechtschreibschwierigkeit vor, die von der Schule und vom SIBUZ bestätigt wurde.
- Bei Beantragung eines Nachteilsausgleichs: Mein Kind erhält bereits im regulären Schulbetrieb einen Nachteilsausgleich.
- Bei Beantragung eines Notenschutzes: Mein Kind erhält bereits im regulären Schulbetrieb einen Notenschutz.

☐ Ich beantrage einen **Nachteilsausgleich** für die schriftlichen Prüfungen (eBBR/MSA)

☐ Ich beantrage einen **Notenschutz** für die schriftlichen Prüfungen.(eBBR/MSA)

**Indikation:** festgestellte stark ausgeprägten Schwierigkeiten im Rechnen

**Bedingungen:**

- Es liegt eine festgestellte stark ausgeprägte Schwierigkeit im Rechnen vor, die von der Schule und vom SIBUZ bestätigt wurde.
- Mein Kind erhält bereits im regulären Schulbetrieb einen Nachteilsausgleich.

☐ Ich beantrage einen **Nachteilsausgleich** für die schriftlichen Prüfungen (eBBR/MSA).

**bitte wenden**

**Indikation:** körperliche oder psychische Beeinträchtigungen

**Bedingungen:**

- Dem Antrag ist ein aktuelles ärztliches Attest beizufügen.
- ☐ Ich beantrage einen **Nachteilsausgleich** für die schriftlichen Prüfungen (eBBR/MSA)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Hinweise**

- Die Entscheidung über den Antrag erfolgt bis spätestens vier Wochen vor Beginn der ersten Prüfung.
- Die fachlichen Prüfungsanforderungen werden durch einen Nachteilsausgleich nicht verändert.
- Grundlage: Sek I-VO Berlin - § 36 Nachteilsausgleich und Notenschutz in der Prüfung

**Die Frist für die Anträge ist Freitag, der 16. Januar 2026**