**Gesuch Nachteilsausgleich während der beruflichen Grundbildung**

*einzureichen frühestens nach Ausbildungsbeginn*

**🡪** Bitte beachten Sie die [Richtlinie 'Nachteilsausgleich für die Berücksichtigung von Behinderungen in der Berufsbildung'](https://www.sg.ch/bildung-sport/berufsbildung/berufsfachschulen/foerderangebote/nachteilsausgleich/_jcr_content/Par/sgch_downloadlist_235155950/DownloadListPar/sgch_download.ocFile/RL%20Nachteilsausgleich%2023%2008%202021.pdf) und das [Merkblatt 'Nachteilsausgleich'](https://www.sg.ch/bildung-sport/berufsbildung/berufsfachschulen/foerderangebote/nachteilsausgleich/_jcr_content/Par/sgch_downloadlist_235155950/DownloadListPar/sgch_download_209539445.ocFile/Merkblatt%20Nachteilsausgleich%2023%2008%202021.pdf).

# Personalien der/des Lernenden

|  |  |
| --- | --- |
| Name  | Ausbildungsberuf  |
| Vorname  | Ausbildung von  bis  |
| Strasse  | Ausbildungsbetrieb  |
| PLZ/Ort  | Ausbildungsbetrieb PLZ/Ort |
| Geburtsdatum  | Berufsfachschule  |
| Telefon Privat  |

# Beantragte Massnahme/n

Ich beantrage folgende konkrete Massnahme/n zum Ausgleich von Behinderungen während der Ausbildung (bitte ankreuzen):

[ ]  Gewährung von mehr Zeit

[ ]  Zulassung besonderer Hilfsmittel

 bitte Hilfsmittel aufführen

[ ]  organisatorische Massnahmen

 bitte Massnahmen aufführen

# Bestätigung

Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit der Angaben / die Kenntnisnahme dieses Gesuchs.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lernende/Lernender | Name / Vorname | Unterschrift (in jedem Fall) |
| Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter(bei unter 18-jährigen) | Name / Vorname | Unterschrift |
| Berufsbildnerin/Berufsbildner | Name / Vorname | Unterschrift (in jedem Fall) |

# Beilage

Folgende Beilage/n sind mit dem Gesuch einzureichen an\*

[ ]  **Aktuelles Gutachten** (nicht älter als zwei Jahre) eines Arztes oder einer legitimierten Fachstelle über die Art der Behinderung und deren beeinträchtigenden Auswirkungen auf die Ausbildung.

[ ]  wenn während der Oberstufe Erleichterungen wegen der Behinderung gewährt wurden 🡪 **Bestätigung der Schulbehörde oder Oberstufe**

\*Amt für Berufsbildung

Abteilung Schulische Bildung

Davidstrasse 31, 9001 St.Gallen

Telefon 058 229 38 76