**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