

Sabine Muster
Baslerstrasse 1b
5678 Vorlagsdorf
+41 xx xxx xx xx
sabine.muster@bluewin.ch

SBLV
Prüfungsleitung Bäuerin - D
Laurstrasse 6
5200 Brugg

Vorlagsdorf, 01.08.2021

Gesuch für die Anerkennung eines Nachteilsausgleich

Sehr geehrte Damen

xxxxxx

Beschreiben Sie hier mit eigenen Worten Ihre Situation.

Wichtig:

- *Das Gesuch für einen Nachteilsausgleich muss der Anmeldung beigelegt werden.*
- *Bei einem Gesuch für einen Nachteilsausgleich aufgrund eines **gesundheitlichen Handicaps** ist zwingend ein Arztzeugnis beizulegen. Das Arztzeugnis darf nicht älter als 5 Jahre sein.*
- *Falls möglich, sollte das Arztzeugnis einen Vorschlag enthalten, welcher auf die Bedürfnisse der Kandidat:in zugeschnitten ist.*
- *Ein Nachteilsausgleich für den schriftlichen Prüfungsteil, also das Verfassen der Projektarbeit wird nicht gewährt.*
- *Schildern Sie Ihre Ausgangslage, resp. Ihre Einschränkung, und wie sich diese auf den mündlichen Prüfungsteil auswirkt. Es empfiehlt sich eine vorgängige Kontaktaufnahme mit der Prüfungsleitung, um im Vorfeld zu eruieren, in welcher Form auf einen Nachteilsausgleich eingetreten werden kann.*

Freundliche Grüsse

Sabine Muster

Beilagen: xxx