|  |  |
| --- | --- |
| **Erziehungsdirektion Direction dedes Kantons Bern l'instruction publique du canton de Berne**Mittelschul- und Office de l’enseignementBerufsbildungsamt secondaire du 2e degré et de la formation professionnelle757195-v1– 09.16 | **Gesuch um Nachteilsausgleich für Überbetriebliche Kurse** |



**Gesuch um Nachteilsausgleich für Überbetriebliche Kurse**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÜK-Zentrum |  |  |  |
| ÜK-Klasse |  | Lehrdauer |  |

Das Gesuch ist **bei Lehrbeginn** 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 Nachteilsausgleich***

(gestützt auf das Erfassungsblatt Nachteilsausgleich und beigezogene Fachstellen)

**Betroffene Fächer / Handlungskompetenzbereiche:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Art und Umfang des Nachteilsausgleichs (Verlängerung der Prüfungszeit):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Art und Umfang der notwendigen Hilfsmittel/Geräte:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

***4. Beilagen***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ aktuelles Gutachten | □ Andere: |  |
| **-** Erfassungsblatt Nachteilsausgleich |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Datum:*** | ***Unterschrift:*** |
| Lernende Person: |  |  |
| Zuständiger ÜK-Leiter: |  |  |
| Verantw. Berufsbildner/in: |  |  |
| Gesetzl. Vertreter/in |  |  |

 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. Beilage) einsenden an:**

Mittelschul- und Berufsbildungsamt

Prüfungsleitung

Kasernenstrasse 27

Postfach

3000 Bern 22

**oder**

die entsprechende Prüfungsleitung für Kaufmännisch Berufe/Berufe des Detailhandels

Für allfällige Fragen: Tel. 031 633 87 43