

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

o zdawanie sprawdzianu w warunkach i formie dostosowanych do indywidualnych potrzeb psychofizycznych ucznia w sposób określony w komunikacie Dyrektora CKE w sprawie szczegółowej informacji o sposobie dostosowania warunków i formy przeprowadzania sprawdzianu

w roku szkolnym 20...../ 20.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko ucznia

PESEL ucznia

Wnoszę o następujące formy dostosowania sprawdzianu (właściwe zakreślić X)

Rodzaj arkuszy egzaminacyjnych:

- drukowane alfabetem Braille'a
 drukowane powiększoną czcionką 16 pkt
 drukowane powiększoną czcionką 24 pkt
 dla osób niesłyszących
 dla osób z trudnościami w nauce (upośledzonych w stopniu lekkim)

Urządzenia techniczne

- komputer maszyna do pisania

Urządzenia i środki specjalistyczne

- maszyna do pisania alfabetem Braille'a linijka brajlowska
 dodatkowe oświetlenie komputer z oprogramowaniem
 organizacja transportu przez szkołę (jeżeli jest konieczny) inne

Obecność nauczyciela o uprawnieniach

- surdopedagoga tyflop pedagoga
 tłumacza języka migowego Inne

Dostosowanie kryteriów oceniania ze względu na dysleksję rozwojową

Udział nauczyciela wspomagającego (członka zespołu egzaminacyjnego)

Inne

.....
.....
.....

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis osoby składającej wniosek

Załączniki

Lp.	Nazwa załącznika	Data dostarczenia	Podpis osoby odbierającej
1.	Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej		
2.	Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego		
3.	Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie indywidualnego nauczania		
4.	Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę		

Decyzja dyrektora szkoły:

Zastosowanie dostosowanych arkuszy egzaminacyjnych¹

.....
.....
.....

Zastosowanie urządzeń technicznych²

.....
.....

Zastosowanie urządzeń i środków specjalistycznych³

.....
.....

Udział nauczyciela⁴

.....
.....

Dostosowanie kryteriów oceniania⁵

.....
.....

Inne⁶

.....
.....

Oddalono wniosek

.....

Uzasadnienie

.....
.....
.....

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
*Pieczęć i podpis przewodniczącego szkolnego
zespołu egzaminacyjnego
(dyrektora szkoły)*

¹ wpisać rodzaj arkusza: S4 - arkusze dla osób niewidzących (16 pkt), S5 - arkusze dla osób niewidzących (24 pkt), S6 - arkusze dla osób niewidomych (drukowane alfabetem Braille'a), S7 - arkusze dla osób niesłyszących, S8 - arkusze dla osób upośledzonych w stopniu lekkim

² wpisać komputer, maszyna do pisania

³ wpisać rodzaj urządzenia lub środka specjalistycznego

⁴ wpisać: nauczyciel wspomagający, nauczyciel o uprawnieniach tyflop pedagoga, surdopedagoga, tłumacza języka migowego

⁵ wpisać zgłoszenie dysleksji do OKE

⁶ wpisać decyzję o wydłużeniu czasu pracy ucznia o 50% czasu trwania sprawdzianu/egzaminu gimnazjalnego, zastosowaniu oddzielnej sali egzaminacyjnej.