

..... 2019 r.

pieczęć szkoły      identyfikator szkoły (opcjonalnie)      miejscowość      data

.....

imię i nazwisko nauczyciela      przewodniczący ZP / członek ZP<sup>1</sup>  
funkcja sprawowana w zespole przedmiotowym

**KARTA INDYWIDUALNEJ OCENY CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU MATURALNEGO Z JĘZYKA POLSKIEGO  
DLA OSÓB NIESŁYSZĄCYCH**

**Imię i nazwisko zdającego:**

Prezentacja tematu				Rozmowa						
Sposób realizacji tematu		Kompozycja wypowiedzi								
0	3	6	10	0	1	2	0	2	6	8

**Notatki:**

**Imię i nazwisko zdającego:**

Prezentacja tematu				Rozmowa						
Sposób realizacji tematu		Kompozycja wypowiedzi								
0	3	6	10	0	1	2	0	2	6	8

**Notatki:**

**Imię i nazwisko zdającego:**

Prezentacja tematu				Rozmowa						
Sposób realizacji tematu		Kompozycja wypowiedzi								
0	3	6	10	0	1	2	0	2	6	8

**Notatki:**

**Imię i nazwisko zdającego:**

Prezentacja tematu				Rozmowa						
Sposób realizacji tematu		Kompozycja wypowiedzi								
0	3	6	10	0	1	2	0	2	6	8

**Notatki:**

1. Niepotrzebne skreślić.

.....  
podpis nauczyciela



Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu maturalnego, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.