**Załącznik 4a**

**INFORMACJA O SPOSOBIE LUB SPOSOBACH DOSTOSOWANIA WARUNKÓW LUB FORMY PRZEPROWADZANIA EGZAMINU – w przypadku ucznia (słuchacza) lub absolwenta, który ukończył szkołę w roku, w którym przeprowadzany jest egzamin**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *imię i nazwisko ucznia/słuchacza/absolwenta* |  | *PESEL ucznia/słuchacza/absolwenta* |

Kwalifikacja: symbol ……………. nazwa: …………………………..………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Zawód: nazwa i symbol cyfrowy …………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dostosowanie dotyczy części egzaminu |  | pisemnej |  | praktycznej | przeprowadzanego w sesji …………………… |

*Zaznaczyć, stawiając „X”*

**Część I**

**Na podstawie** *(wskazać dokument będący podstawą dostosowania: pełna nazwa dokumentu, numer, miejsce i data wydania, kto wydał, oraz wpisać datę złożenia dokumentu w szkole)*

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/indywidualnego nauczania** ............................................................................................................................................................................................................................................................... |
| □ | **opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się** …………...……….....……………………………………………………..…………………………………………………………………….. |
| □ | **pozytywnej opinii rady pedagogicznej – wydanej na wniosek**  (*właściwe podkreślić)* nauczyciela / specjalisty / ucznia (słuchacza) / rodziców niepełnoletniego ucznia (słuchacza) w sprawie dostosowania warunków egzaminu zawodowego ze względu na: (*właściwe podkreślić*) trudności adaptacyjne związane z wcześniejszym kształceniem za granicą (1)*,* zaburzeniami komunikacji językowej (2*),* sytuacją kryzysową lub traumatyczną (3) |
| □ | **zaświadczenia o stanie zdrowia wydanego przez lekarza** ………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….… |
| □ | **inne:** …………………………………….………………………………………………………………………………. |

**rada pedagogiczna** wskazuje następujące sposoby dostosowania warunków i formy przeprowadzania egzaminu zawodowego dla ww. zdającego, zgodne z *komunikatem dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach*

1. **Forma arkusza egzaminacyjnego dostosowanego\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. w piśmie Braille’a wraz z czarnodrukiem\* |  | część pisemna |
|  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 2. dostosowany wydrukowany zapisany czcionką Arial (16 pkt)\* |  | część pisemna |
|  |  |  |  |
|  | 3. zapisany czcionką Arial (16 pkt)\* |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 4. dostosowany zapisany na płycie CD w formie pliku dźwiękowego – treść arkusza czyta lektor (A) oraz zapisany w formacie .pdf (B)*\** |  | część pisemna |
|  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 5. dostosowany zapisany na płycie CD w formacie *MS Word* (A) oraz w formacie .pdf (B)*\** |  | część pisemna |
|  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 6. inne …………………………………………………………….. |  | część pisemna |
|  |  | część praktyczna |

\* ***arkusz zamówiony w porozumieniu z dyrektorem oke co najmniej 2 miesiące przed pierwszym dniem terminu głównego egzaminu***

**B. Urządzenia techniczne, środki specjalistyczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. komputer ............................................. |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 2. maszyna do pisania pismem Braille’a |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 3. inne środki specjalistyczne ……………………………………… |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |

1. **Pozostałe dostosowania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. arkusz dostosowany wydrukowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje odpowiedzi zdającego |  | część pisemna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 2. arkusz dostosowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego |  | część praktyczna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje odpowiedzi zdającego w systemie elektronicznym |  | część pisemna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 4. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego |  | część praktyczna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 5. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje rozwiązania zdającego |  | część praktyczna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 6. zapisywanie rezultatów w postaci dokumentacji z wykonania zadania lub zadań na komputerze |  | część praktyczna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 7. inne środki specjalistyczne ……………………………………… |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 8. obecność specjalisty …………………………… |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 9. przeprowadzenie egzaminu w osobnej sali |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 10. przedłużenie czasu trwania egzaminu |  | część pisemna | ........... | minut |
|  |  |  | część praktyczna | ........... | minut |

11. inne:……………………………………..……………………………………………………………………………………………

…………….………………………………………………………………………………………………………………………..

**Część II**

**Dodatkowe dostosowania, nieujęte w *komunikacie dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjne*j *o dostosowaniach,* wskazane przezradę pedagogiczną i przyznane na podstawie uzgodnień z dyrektorem oke**

(pismo, data)………………………….……………….:

(opis dodatkowych dostosowań)

……………………………………………………………………………….......................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………… ……………………… …………………………………………………………………

 *miejscowość data podpis przewodniczącego rady pedagogicznej (dyrektora szkoły)*

**Oświadczenie ucznia (słuchacza) lub rodzica (prawnego opiekuna) niepełnoletniego ucznia (słuchacza)**

Akceptuję proponowane warunki i formę dostosowania egzaminu zawodowego.

 ……………………… ……………………………………………………

 *data czytelny podpis*

Rezygnuję z następujących warunków i formy dostosowania egzaminu zawodowego:

……………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………… ……………………………………………………

 *data czytelny podpis*