**INFORMACJA O SPOSOBIE LUB SPOSOBACH DOSTOSOWANIA WARUNKÓW LUB FORMY PRZEPROWADZANIA EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE   
DO POTRZEB I MOŻLIWOŚCI ZDAJĄCEGO – 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: oznaczenie ……………. 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)*

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

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

1. **Forma arkusza egzaminacyjnego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 1. w piśmie Braille’a wraz z czarnodrukiem |  | część pisemna |
|  | |  |  | część praktyczna |
|  | |  |  |  |
|  | | 2. zapisany czcionką Arial (16 pkt) |  | część pisemna |
|  | |  |  | część praktyczna |
|  |  | |  |  |
|  | 3. nagrany na płycie CD – w formie pliku dźwiękowego i zapisany w formacie .pdf oraz w formacie *MS Word \** | |  | część pisemna |
|  |  | |  | część praktyczna |
|  |  | |  |  |
|  | 4. nagrany na płycie CD w formacie *MS Word*………………………………. | |  | część pisemna |
|  |  | |  | część praktyczna |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 5. inne …………………………………………………………….. |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |

\* ***arkusz zamówiony w porozumieniu z dyrektorem oke co najmniej 2 miesiące przed terminem 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 |

**C. Pozostałe dostosowania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 1. osoba wspomagająca, która odczytuje zadania i zapisuje odpowiedzi zdającego |  |  | część pisemna |  |  |  |
|  | |  |  |  | część praktyczna |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. osoba wspomagająca, która zapisuje odpowiedzi zdającego | |  |  | część pisemna |  |  |  |
|  |  | |  |  | część praktyczna |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. obecność specjalisty …………………………… | |  |  | część pisemna |  |  |  |
|  |  | |  |  | część praktyczna |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 4. przeprowadzenie egzaminu w osobnej sali | |  |  | część pisemna |  |  |  |
|  |  | |  |  | część praktyczna |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 5. przedłużenie czasu egzaminu | |  |  | część pisemna |  | ……. | minut |
|  |  | |  |  | część praktyczna |  | ……. | minut |

6. 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 potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………… | ………………………………………………… |
| *data* | *czytelny podpis* |

Rezygnuję z następujących warunków i formy dostosowania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………… | ………………………………………………… |
| *data* | *czytelny podpis* |
|  |  |