**Załącznik 4b**

**INFORMACJA O SPOSOBIE LUB SPOSOBACH DOSTOSOWANIA WARUNKÓW LUB FORMY PRZEPROWADZANIA EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
DO POTRZEB I MOŻLIWOŚCI ZDAJĄCEGO – w przypadku absolwenta z lat wcześniejszych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *imię i nazwisko absolwenta* |  | *PESEL absolwenta* |

Kwalifikacja: oznaczenie ……………. nazwa: …………………………………………………………….………………………

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dostosowanie dotyczy części egzaminu |  | pisemnej |  | praktycznej | przeprowadzanego w terminie ………………………..……...… |

 *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** …………………………………………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………………………………………………..………………….. |
| ➁ | **opinii o specyficznych trudnościach w uczeniu się** …………...…………………………………………….…………......……………………………………………………..………………………………………………………………………….. |
| ➂ | **zaświadczenia o stanie zdrowia wydanego przez lekarza** ……………………..………………………..............................……………………………………………………………………………………………..……………….………………….. |
| ➃ | **inne:** …………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….………………….. |

**przewodniczący zespołu egzaminacyjnego** wskazuje następujące sposoby dostosowania warunków i formy przeprowadzania egzaminu zawodowego dla ww. zdającego, zgodne z *komunikatem dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach z dnia 1 września 2017 r.*

1. **Forma arkusza egzaminacyjnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1.drukowany w piśmie Braille’a |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 2. drukowany powiększoną czcionką (16 pkt) |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 3. na płycie CD – pliki dźwiękowe / zapisane w formacie  |  | część pisemna |
|  | *MS Word \* (jeżeli zdający korzysta z dostosowanego komputera)* |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 4. inne …………………………………………………………….. |  | część pisemna |
|  | …………………………………………………………………… |  | część praktyczna |

\* *arkusz zamówiony w porozumieniu z dyrektorem oke nie później niż na 3 miesiące przed terminem egzaminu*

**B. Urządzenia techniczne, środki specjalistyczne**

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

**C. Pozostałe dostosowania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. nauczyciel wspomagający w czytaniu |  |  | część pisemna |  |  |  |
|  |  |  |  | część praktyczna |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. nauczyciel wspomagający w pisaniu |  |  | część pisemna |  |  |  |
|  |  |  |  | część praktyczna  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. obecność specjalisty ……………… |  |  | część pisemna |  |  |  |
|  |  |  |  | część praktyczna |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4. egzamin w osobnej sali |  |  | część pisemna |  |  |  |
|  |  |  |  | część praktyczna |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5. przedłużenie czasu przeprowadzania egzaminu |  |  | część pisemna |  | …………….. | minut |
|  |  |  |  | część praktyczna |  | ……………… | minut |

6. inne: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**Część II**

**Dodatkowe dostosowania, nieujęte w *komunikacie dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjne*j *o dostosowaniach,* wskazane przezprzewodniczącego zespołu egzaminacyjnego i przyznane na podstawie uzgodnień z dyrektorem oke** (pismo, data) ………………………………..….:

(opis dodatkowych dostosowań) …………………………………………………………………………………………….…........

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………… | ………………… | ………………………………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *podpis przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego* |

**Oświadczenie zdającego**

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* |