**Załącznik 4b Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku absolwenta z lat wcześniejszych**

**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 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 | **zaświadczenia o stanie zdrowia wydanego przez lekarza** …………… ……………………….........  ………………………………………………………………………………………………………….………………….. |
| ➃ | **inne:** …………………………………….…………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………….………………….. |

**przewodniczący zespołu egzaminacyjnego** 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 – zapisany w formacie .pdf oraz w formacie *MS Word\** | |  | część pisemna |
|  |  | |  | część praktyczna |
|  |  | |  |  |
|  | 5. nagrany na płycie CD w formacie *MS Word* | |  | część pisemna |
|  |  | |  | część praktyczna |
|  | 6. 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 treść zadań~~nia~~ 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 trwania egzaminu | |  |  | część pisemna | o | ……. | minut |
|  |  | |  |  | część praktyczna | o | ……. | 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* |
|  |  |