**Załącznik 4**

**Wniosek dyrektora szkoły o szczególny sposób dostosowania warunków przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie**

…………………………………….. …………………

*miejscowość data*

Nazwa szkoły ………………………………………………………………………………………..…………………………….

Nr telefonu ………………………………………….. e-mail …………………………...................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | \_\_ |  |  |  |  |  |

*identyfikator szkoły*

**Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

**w** ……………………………………………….

**WNIOSEK DYREKTORA SZKOŁY O DOSTOSOWANIE WARUNKÓW PRZEPROWADZANIA EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE ZAWODOWE W SPOSÓB NIEUJĘTY W KOMUNIKACIE DYREKTORA CKE**

Na podstawie art. 44zzf. ust. 15 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (*t. j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 ze zm.)*

**Na wniosek rady pedagogicznej, wnoszę o wyrażenie zgody na przystąpienie przez**

*imię i nazwisko ucznia/słuchacza/absolwenta \** ……………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *data i miejsce urodzenia* | **D** | **D** | **M** | **M** | **R** | **R** | **R** | **R** | w …………………………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *numer PESEL* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w warunkach dostosowanych do jego / jej\* potrzeb edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, nieujętych w komunikacie o dostosowaniach**

z kwalifikacji: oznaczenie ………………………… nazwa: ………………………………………….……………………………………………

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

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

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

*Zaznaczyć część egzaminu stawiając „X”*

Opis proponowanego dostosowania:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

W załączeniu:

1. kserokopie dokumentów będących podstawą dostosowania
2. Załącznik 4.a. – z wypełnionymi wskazaniami rady pedagogicznej (Cz.I)

……………………………………………..

*pieczęć i podpis dyrektora szkoły*

*\**Niepotrzebne skreślić