**Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy**

**przeprowadzania egzaminu maturalnego do potrzeb i możliwości zdającego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *............................................................................................................* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *imię i nazwisko zdającego* |  | *PESEL zdającego* | | | | | | | | | | |

**Na podstawie** *(wskazać dokument, będący podstawą dostosowania wraz z datą złożenia):*

|  |  |
| --- | --- |
| ➀ | **orzeczenia** …………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| ➁ | **zaświadczenia lekarskiego**…………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| ➂ | **opinii** ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| ➃ | **pozytywnej opinii rady pedagogicznej – wydanej na wniosek** (właściwe podkreślić) *nauczyciela / specjalisty / pełnoletniego ucznia* w sprawie dostosowania warunków egzaminu maturalnego ze względu na (właściwe podkreślić) *(A) trudności adaptacyjne związane z (A1) wcześniejszym kształceniem za granicą / (A2) zaburzeniami komunikacji językowej / (A3) sytuacją kryzysową lub traumatyczną* lub *(B) ograniczoną znajomość języka polskiego, utrudniającą zrozumienie czytanego tekstu* |
| ➄ | **inne:** ………………………………….……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **rada pedagogiczna** |  | **przewodniczący zespołu egzaminacyjnego** |
|  |  |  | (dotyczy absolwentów (1) chorych i niesprawnych czasowo oraz (2) posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, o specyficznych trudnościach w uczeniu się, którzy ukończyli szkołę we wcześniejszych latach) |

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

**A. Forma arkusza egzaminacyjnego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. drukowany alfabetem Braille’a (wraz z czarnodrukiem) |  |  | 5. dla osób niesłyszących |
|  |  |  |  |  |
|  | 2. w czarnodruku |  |  | 6. dla osób z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |
|  |  |  |  |  |
|  | 3. drukowany powiększoną czcionką (16 pkt.) |  |  | 7. na płycie CD w formacie\*……………………… |
|  |  |  |  |  |
|  | 4. dla osób słabosłyszących |  |  | 8. inne: ………………………………………………………\*\* | |

\* Albo MS Word, albo w formie plików .pdf – zamówione w porozumieniu z dyrektorem OKE do 10 lutego 2017 r.

\*\* Dla uczniów z niepełnosprawnością ruchową spowodowaną mózgowym porażeniem dziecięcym – zamówione w porozumieniu z dyrektorem OKE do 10 lutego 2017 r.

**B. Urządzenia techniczne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. komputer |  |  | 2. odtwarzacz CD ze słuchawkami |

**C. Urządzenia i środki specjalistyczne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. maszyna do pisania alfabetem Braille’a |  |  | 4. specjalistyczne oprogramowanie komputerowe |
|  |  |  |  |  |
|  | 2. linijka brajlowska |  |  | 5. płyta CD z dostosowanym nagraniem (j. obcy nowożytny) |
|  |  |  |  |  |
|  | 3. dodatkowe oświetlenie |  |  | 6. inne ……………………………………….…………… |

**D. Obecność specjalisty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. surdopedagoga |  |  | 4. pedagoga resocjalizacji/socjoterapeuty |
|  |  |  |  |  |
|  | 2. tłumacza języka migowego |  |  | 5. innego specjalisty: ………………………………… |
|  |  |  |  |  |
|  | 3. tyflopedagoga |  |  |  |

**E. Dostosowanie kryteriów/zasad oceniania ze względu na:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. specyficzne trudności w uczeniu się (poza |  |  | 4. trudności adaptacyjne związane z wcześniejszym kształceniem |
|  | dyskalkulią) |  |  | za granicą |
|  |  |  |  |  |
|  | 2. dyskalkulię (określoną w opinii PPP) |  |  | 5. afazję |
|  |  |  |  |  |
|  | 3. autyzm, w tym zespół Aspergera |  |  | 6. zaburzenia komunikacji językowej |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 7. przystępowanie do egzaminu przez cudzoziemca |

**F. Pozostałe dostosowania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. nauczyciel wspomagający |  | w czytaniu | | | | | | | |  | w pisaniu | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| 2. przystąpienie do egzaminu w osobnej sali | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. przedłużenie czasu przeprowadzania egzaminu ustnego z języka | | | | | | | | | | | |  | | polskiego | |  | | mniejszości | |  | | obcego o 15 minut. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. przedłużenie czasu przeprowadzania egzaminu pisemnego z (a) ………………………………… o | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | minut. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (b) ……………………………………… o | | | |  | | | | | | minut | | | (c) ……………………………… o | | | | | | |  | | | minut | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | |
| (d)……………………………………… o | | | | |  | | | | minut | | | | (e)……………………………… o | | | | | | |  | | | minut | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| (f) ……………………………………… o | | | |  | | | | | | minut | | | (g)……………………………… o | | | | | | |  | | | minut | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 5. zaznaczanie odpowiedzi do zadań zamkniętych w zeszycie zadań, bez przenoszenia ich na kartę odpowiedzi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. dostosowanie miejsca pracy do dysfunkcji ucznia (jakie?: ……………………………………………………………) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. słownik dwujęzyczny (jaki?: ……………………………………………….…) w przypadku cudzoziemca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. inne: …………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dodatkowe dostosowania, nieujęte w *komunikacje dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach*, wskazane przez radę pedagogiczną i przyznane na podstawie uzgodnień z dyrektorem OKE** (pismo nr, data):

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................................. | ......................... | ........................................................................................... |
| *miejscowość* | *data* | *podpis przewodniczącego rady pedagogicznej (dyrektora szkoły)* |

**Oświadczenie zdającego:**

Informuję, że skorzystam z proponowanych warunków i formy dostosowania egzaminu maturalnego.

....................................................... ................................................

*data podpis*

Informuję, że nie skorzystam z następujących warunków i formy dostosowania egzaminu maturalnego:

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

....................................................... ................................................

*data podpis*