### Załącznik L\_ 14

**Informacja o sposobach dostosowania warunków i form 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 | **opinii** ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ➁ | **orzeczenia** …………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ➂ | **zaświadczenia lekarskiego** ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ➃ | **pozytywnej opinii rady pedagogicznej – wydanej na wniosek** (właściwe podkreślić) *nauczyciela / specjalisty / ucznia / rodzica* w sprawie dostosowania warunków egzaminu ze względu na trudności adaptacyjne związane z (właściwe podkreślić): *wcześniejszym kształceniem za granicą /  zaburzeniami komunikacji językowej / sytuacją kryzysową lub traumatyczną*. |
| ➄ | **inne:** …………………………………….…………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **rada pedagogiczna** |  | **dyrektor szkoły** |
|  | *(dotyczy uczniów i słuchaczy szkoły)* |  | *(dotyczy absolwentów, którzy ukończyli szkołę we wcześniejszych latach)* |

**wskazuje następujące sposoby dostosowania warunków i form przeprowadzania egzaminu maturalnego dla ww. zdającego, zgodne z *Komunikatem dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej z 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobów dostosowania warunków i form przeprowadzania w roku szkolnym 2014/2015 egzaminu maturalnego do potrzeb absolwentów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie oraz zagrożonych niedostosowaniem społecznym***

**A. Rodzaj arkuszy egzaminacyjnych**

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

\* albo MS Word, albo w formie plików .pdf (w porozumieniu z OKE)

**B. Urządzenia techniczne**

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

**C. Urządzenia i środki specjalistyczne**

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

**D. Obecność specjalisty**

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

**E. Dostosowanie kryteriów oceniania ze względu na**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. dysleksję rozwojową |  |  | 4. trudności adaptacyjne związane z wcześniejszym kształceniem za granicą | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  |  |
|  | 2. autyzm (w tym zespół Aspergera) | | | |  |  | 5. zaburzenia komunikacji językowej | | |
|  |  | | | | | |  |  |  |
|  | 3. afazję | | | |  |  |  | | |

**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 | | |  | | obcego o 15 minut | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |
| 4. przedłużenie czasu trwania egzaminu pisemnego o | | | | |  | | | minut | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| 5. dostosowanie miejsca pracy do dysfunkcji zdającego (jakie? …………………………………………………) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 6. inne: …………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dodatkowo** |  | **rada pedagogiczna** |  | **dyrektor szkoły wnioskuje o ustalenie następujących** |

**warunków egzaminu nieujętych w *Komunikacie dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej* (w porozumieniu z dyrektorem komisji okręgowej):**

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

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

ze względu na ...............................................................................................................................................................

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

*Wypełnić po otrzymaniu pisma z OKE*

**Na podstawie uzgodnień z dyrektorem OKE** (pismo nr, data)........………………………........................................ **ustala się następujące warunki nieujęte w komunikacie dyrektora CKE:**

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

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

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

**Oświadczenie zdającego**

Akceptuję proponowane warunki i formy dostosowania egzaminu maturalnego.

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

data podpis

Rezygnuję z następujących warunków i form dostosowania egzaminu maturalnego:

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

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

data podpis