**Załącznik 4c**

**INFORMACJA O SPOSOBIE LUB SPOSOBACH DOSTOSOWANIA WARUNKÓW LUB FORMY PRZEPROWADZANIA EGZAMINU – w przypadku zdającego, któremu dostosowanie wskazuje dyrektor oke**

 (pieczęć oke)

Nr pisma /sprawy …………………………………………..

Dotyczy:

|  |  |
| --- | --- |
|  | osoby, która ukończyła KKZ |
|  |  |
|  | osoby zdającej egzamin eksternistyczny zawodowy |
|  |  |
|  | osoby dorosłej, która ukończyła praktyczną naukę zawodu dorosłych lub przyuczenie do pracy dorosłych |
|  |  |
|  | osoby posiadającej świadectwo uzyskane za granicą przystępującej do egzaminu eksternistycznego zawodowego |

 *Zaznaczyć właściwego zdającego, stawiając „X”*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *imię i nazwisko osoby zdającej* |  | *PESEL osoby zdającej* |

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

  *identyfikator szkoły, do której osoba zdająca jest skierowana na egzamin*

Kwalifikacja: symbol ……………. 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 oke)*

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **zaświadczenia o stanie zdrowia wydanego przez lekarza**…………………………………………….…...……………………………………………………………………………………………………………………… |
| □ | **zaświadczenia potwierdzającego występowanie danej dysfunkcji, wydanego przez lekarza**………………………………………........................................................................................................................ |
| □ | **inne:** …………………………………….……………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………... |

**Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w/we**  .............................................. wskazuje następujące sposoby dostosowania warunków i formy przeprowadzania egzaminu zawodowego dla ww. zdającej/zdającego, zgodne z *komunikatem dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach*

1. **Forma arkusza egzaminacyjnego dostosowanego\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. w piśmie Braille’a wraz z czarnodrukiem\* |  | część pisemna |
|  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 2. dostosowany wydrukowany zapisany czcionką Arial (16 pkt)\* |  | część pisemna |
|  |  |  |  |
|  | 3. zapisany czcionką Arial (16 pkt)\* |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 4. dostosowany zapisany na płycie CD w formie pliku dźwiękowego – treść arkusza czyta lektor (A) oraz zapisany w formacie .pdf (B)*\** |  | część pisemna |
|  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 5. dostosowany zapisany na płycie CD w formacie *MS Word* (A) oraz w formacie .pdf (B)*\** |  | część pisemna |
|  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 6. inne …………………………………………………………….. |  | część pisemna |
|  |  | część praktyczna |

\* *arkusz zamówiony co najmniej 2 miesiące przed pierwszym dniem terminu głównego egzaminu*

1. **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 |

1. **Pozostałe dostosowania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. arkusz dostosowany wydrukowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje odpowiedzi zdającego |  | część pisemna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 2. arkusz dostosowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego |  | część praktyczna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje odpowiedzi zdającego w systemie elektronicznym |  | część pisemna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 4. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego |  | część praktyczna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 5. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje rozwiązania zdającego |  | część praktyczna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 6. zapisywanie rezultatów w postaci dokumentacji z wykonania zadania lub zadań na komputerze |  | część praktyczna |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 7. inne środki specjalistyczne ……………………………………… |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 8. obecność specjalisty …………………………… |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 9. przeprowadzenie egzaminu w osobnej sali |  | część pisemna |
|  |  |  | część praktyczna |
|  |  |  |  |
|  | 10. przedłużenie czasu trwania egzaminu |  | część pisemna | ........... | minut |
|  |  |  | część praktyczna | ........... | minut |

11. inne:……………………………………..……………………………………………………………………………………………

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

**Część II**

**Dodatkowe dostosowania, nieujęte w *komunikacie dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjne*j *o dostosowaniach,* wskazane przezdyrektora oke**

(opis dodatkowych dostosowań)

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

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

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

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

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

 *miejscowość data podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*

**Oświadczenie zdającego**

Akceptuję proponowane warunki i formę dostosowania egzaminu zawodowego.

 ……………………… ……………………………………………………

 *data czytelny podpis*

Rezygnuję z następujących warunków i formy dostosowania egzaminu zawodowego:

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

 ……………………… ……………………………………………………

 *data czytelny podpis*