.....

*miejscowość, data*

*pieczęć szkoły*

| | | | | | | – | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*identyfikator szkoły*

……..

*adres e-mail*

**Dyrektor**
**Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**
**w Gdańsku**

**Wniosek dyrektora szkoły**

**w sprawie porozumienia dotyczącego dostosowania warunków i form przeprowadzania egzaminu gimnazjalnego w przypadkach ujętych w Komunikacie dyrektora CKE**

**Dane ucznia**

*imię i nazwisko ucznia* .....

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

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

*nr grupy uprawniającej do dostosowania (zgodnie z* Tabelą 1. *Komunikatu dyrektora CKE)* ……

**Wnoszę o następujące dostosowanie warunków i/lub formy egzaminu gimnazjalnego** (*właściwe zamalować*)**:**

- ☐ zastosowanie specjalnych kryteriów oceniania rozwiązań zadań otwartych
- ☐ korzystanie z pomocy nauczyciela wspomagającego w pisaniu i/lub czytaniu (dodatkowy arkusz)
- ☐ płyta CD z języka …… z wydłużonymi przerwami
- ☐ arkusz na płycie CD w formie plików ……

Oświadczam, że podstawę do ubiegania się o powyższe dostosowanie jest Uchwała Rady Pedagogicznej z dnia ……. nr …….. w oparciu

o…….(nazwa dokumentu)

wydanego przez ……

*pieczęć i podpis dyrektora szkoły*

Załączniki:

- *Informacja o sposobach dostosowania warunków i form przeprowadzenia egzaminu gimnazjalnego do potrzeb i możliwości zdającego* (*Załącznik 4b)*
- Dokumenty potwierdzające dysfunkcję: