

**SØKNAD OM SÆRSKILT TILRETTELEGGING VED EKSAMEN**

Skolens navn	Klasse	Årstrinn	Kopi: Skolens arkiv Søker Ev. foresatte
<b>Personalia</b>			
Navn (etternavn, fornavn)			Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse		Postnr.	Poststed
<b>Opplæringsloven, forskrift kap 3, §§ 3-31, 3-32, 3-33</b>			
Elevens ønsker (fylles ut av eleven i samarbeid med kontaktlærer evt. rådgiver)		Anbefalte tiltak fylles ut i samarbeid med kontaktlærer evt. rådgiver (fra legeerklæring eller sakkyndigvurdering)	
	Fag	Anbefalt – sett X	Merknader
Forlenget tid			
PC			
Kombinasjon skriftlig og muntlig prøve/eksamen (i stedet for skriftlig)			
Muntlig prøve/eksamen (i stedet for skriftlig – gjelder lokal gitt eksamen)			
Andre tiltak (spesifisert) – Opplesing av oppgaven – Forklart ord/uttrykk i oppgavetekst – Hjelp til å slå opp i ulike hjelpemidler, føring av oppgaven – Eget rom/hvilerom Hørselshemmede; – lytteprøve/lesing av ukjent tekst Minoritetsspråklige elever; – tolk til muntlig eksamen – opplesing av oppgaven – forklart ord/uttrykk i oppgavetekst			
<b>Eleven</b>			
Sakkyndig vurdering fra PPTev legeerklæring vedlegges.	Dato	Underskrift elev	
<b>Rektor</b>			
Vedtak: (Forvaltningslover § 23)			
Dato	Underskrift rektor		
<b>Informasjon til søkeren:</b> Klageadgang: (Forvaltningsloven § 28-29)		Fristen for å klage er 3 uker fra vedtaket er mottatt.	