



SØKNAD OM SÆRSKILT TILRETTELEGGING VED EKSAMEN

Skolens navn	Klasse	Årstrinn	Kopi Skolens arkiv Søker Ev. foresatte
Personalialia			
Navn (etternavn, fornavn)			Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse		Postnr.	Poststed
Opplæringsloven, forskrift kap 3, §§ 3-31, 3-32, 3-33			
Elevens ønsker (fylles ut av eleven)		Anbefalte tiltak fylles ut i samarbeid med kontaktlærer (fra legeerklæring eller sakkyndig vurdering)	
	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 – 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 – forklart ord/uttrykk i oppgavetekst			
Eleven			
Sakkyndig vurdering fra PPTev legeerklæring vedlegges.		Dato	Underskrift elev
Rektor			
Vedtaket: (Forvaltningslover § 23)			
Dato	Underskrift rektor		
Informasjon til søkeren: Klageadgang: (Forvaltningsloven § 28-29) Fristen for å klage er 3 uker fra vedtaket er mottatt.			