

Søknad om særskilt tilrettelegging av heldagsprøver og eksamen

Du må søke tilrettelegging på nytt for hvert skoleår.

Deltakers navn:	Fødselsnummer:
-----------------	----------------

1. Tiltak som det søkes om. Behovet må være dokumentert. (sett kryss)

Ekstra tid	<input type="checkbox"/>
Opplesning av oppgaven	<input type="checkbox"/>
Annet (spesifiser):	

2. Vedlagt dokumentasjon (sett kryss):

Legattest	<input type="checkbox"/>
Uttalelsene fra PPT	<input type="checkbox"/>
Uttalelsene fra logoped/spesialpedagog	<input type="checkbox"/>
Uttalelsene fra faglærer	<input type="checkbox"/>
Annet (spesifiser):	

Elevens underskrift

Dato:

Søknaden med dokumentasjon leveres i resepsjonen