**SØKNAD OM SÆRSKILT TILRETTELEGGING VED EKSAMEN FOR ELEVER**

Søknadsfrist: 15. mars

Søknaden leveres til den skolen der du skal avlegge eksamen.

|  |
| --- |
| **STEINKJER VIDEREGÅENDE SKOLE** |
| Fødselsdato (ddmmåå): | Klasse/basisgruppe: |
| Etternavn (fullstendig): | For- og mellomnavn: |
| E-post:  | Telefon: |

Jeg søker om følgende tilrettelegging:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sett kryss** | **Tiltak ved skriftlig eksamen**  |
|  | Forlenget tid (normalt inntil 1 time). |
|  | Opplesing av oppgavetekst. |
|  | Annet (beskriv nærmere). |
|  | **Tiltak ved muntlig, muntlig-praktisk eller praktisk eksamen (beskriv nærmere).** |
|  |  |

**SETT KRYSS**

|  |  |
| --- | --- |
| Sakkyndig dokumentasjon av nyere dato er vedlagt søknaden. |  |
| Jeg har søkt om særskilt tilrettelegging tidligere. Sakkyndig dokumentasjon finnes i min elevmappe. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Søkers underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift kontaktlærer/rådgiver