# SØKNAD OM SÆRSKILT TILRETTELEGGING

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn: | Fyll inn fullt navn | Fødselsnummer: | Fyll inn pers.nr 11 siffer |
| Epost: | Fyll inn epost |
| Utdanning: | Velg fagretning | Velg klassetrinn |  |  |
|  |  |  |  |

Etter søknad kan eksaminander med ulike vansker/funksjonshemninger få særskilt tilrettelegging ved eksamen. Det er krav til å dokumentere kravet om tilrettelegging med legeattest eller utredning fra sakkyndige. Søknaden signeres og sendes til fagskolen@ostfoldfk.no eller leveres resepsjonen innen fastsatt frist.

|  |
| --- |
| Tiltak det søkes om (fylles ut av studenten): |
|[ ]  Utvidet tid |
|[ ]  Opplesing av oppgave |
|[ ]  Bruk av PC |
|[ ]  Spesialprogramvare (spesifiser hvilken programvare under annet) |
| Annet: | Beskriv tiltak/programvare |
|  |  |
|[ ]  Jeg har lagt ved dokumentasjon |[ ]  Jeg har lagt ved dokumentasjon tidligere |
| Dato: | Velg dato |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | *Sign. student* |  |  |

|  |
| --- |
| Vedtak (fylles ut av skolen): |
|[ ]  Utvidet tid | 50 minutter |
|[ ]  Opplesing av oppgave |
|[ ]  Bruk av PC |
|[ ]  Spesialprogramvare |
| Kommentarer: |
| Dato: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | *Sign. saksbehandler* |  |  |