

Către,
Conducerea

(unitatea de învățământ)

Subsemnata/ul, _____, cu domiciliul
în _____ str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, ap. _____, sectorul/județul _____, tel. _____, email _____,
părinte/tutore/reprezentant legal al elevei/elevului din clasa a XII-a/XIII-a de la
_____sectorul _____,

(unitatea de învățământ)

doresc asigurarea următoarelor condiții de egalizare a șanselor la susținerea simulării examenului de bacalaureat și a examenului de bacalaureat, sesiunea 2022:

1. Pentru candidați cu deficiențe de vedere

- asigurarea subiectelor în scriere obișnuită și cu caractere mărite
- asigurarea subiectelor în sistemul de scriere braille
- utilizarea mașinii de scris în sistem braille pentru redactarea lucrării scrise sau a ciornelor
- transmiterea subiectelor prin dictare directă de către unul dintre profesorii asistenți
- redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți
- utilizarea tehnologiei asistive pentru citirea subiectelor/pentru redactarea lucrărilor scrise

2. Pentru candidați cu deficiențe de auz

- susținerea probelor în prezența unui interpret al limbajului mimico-gestual
- redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți

3. Pentru candidați cu deficit de atenție/hiperactivitate

- transmiterea subiectelor prin dictare de către unul dintre profesorii asistenți
- redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți
- susținerea probei în prezența unui însoțitor, stabilit conf. art. 17(5) din Procedura ME nr. 25464/11.02.2022

4. Pentru candidați cu tulburări de spectru autist

- utilizarea în timpul probei a unui sistem de recompensă tangibil sau vizual
- transmiterea subiectelor prin dictare de către unul dintre profesorii asistenți
- redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți
- susținerea probei în prezența unui însoțitor, stabilit conf. art. 17(5) din Procedura ME nr. 25464/11.02.2022

5. Pentru candidați cu tulburări tulburări specifice de învățare

- transmiterea subiectelor prin dictare de către unul dintre profesorii asistenți
- redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți
- susținerea probei în prezența unui însoțitor, stabilit conf. art. 17(5) din Procedura ME nr. 25464/11.02.2022
- utilizarea calculatorului de buzunar/birou, tabla pitagoreică, tabelele cu formule matematice
- folosirea instrumentelor compensatorii, cum ar fi: hărți mentale, scheme conceptuale

6. Pentru candidați cu tulburări de dezvoltare intelectuală și alte tulburări de neurodezvoltare

- transmiterea subiectelor prin dictare de către unul dintre profesorii asistenți
- redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți
- susținerea probei în prezența unui însoțitor, stabilit conf. art. 17(5) din Procedura ME nr. 25464/11.02.2022

7. Pentru toate categoriile de candidați

- redactarea lucrării scrise prin utilizarea unui calculator
 - mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise
 - susținerea examenului în sală separată
 - alte adaptări:
-
-
-

Anexez prezentei:

- Certificatul de orientare școlară și profesională nr. _____/_____
- Certificatul de încadrare în grad de handicap nr. _____/_____
- Referatul de expertiză medico-pedagogică nr. _____/_____
- Certificatul medical/adeverința medicală nr. _____/_____

Data,

Semnătura,

Această casetă se completează de către conducerea unității de învățământ

Certificăm prin prezenta că, **la data de 11.02.2022**, elevul/eleva/candidatul/candidata

de la _____
(unitatea de învățământ)

- NU BENEFICIAZĂ** de suportul unui însoțitor în timpul orelor de curs
- BENEFICIAZĂ** de suportul unui însoțitor în timpul orelor de curs, în persoana:
 - unui profesor itinerant și de sprijin
 - unui cadru didactic cu specializarea Psihopedagogie specială/Psihologie/Pedagogie familiarizat cu problematica deficienței elevului/elevei, desemnat de I.S.M.B.
 - unui psiholog/specialist-terapeut personal a elevului/elevei, la propunerea părintelui/tutorelui/ reprezentantului legal al elevului/elevei

Numele și prenumele: _____

Funcția: DIRECTOR/DIRECTOR ADJUNCT

Semnătura: _____

Data,

L.S.
