

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 VIII-a de la

(unitatea de învățământ)

doresc asigurarea următoarelor condiții de egalizare a șanselor la susținerea simulării și a Evaluării Naționale la cls a VIII-a, 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.J

☐ 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: _____

L.S.

Data, _____