*Załącznik L\_17*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| *identyfikator szkoły* | | | | | | | | | | | |
| .................................................... , ......................... 2015 r. | | | | | | | | | | | | |
| *pieczęć szkoły* | *miejscowość* | | | | | *data* | | | | | | | |

Znak pisma ……………………………

…………………………………………….

Dyrektor

Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej

w .................................................................

Wniosek o przeprowadzenie egzaminu maturalnego

w części ustnej / części pisemnej / w całości / z następujących przedmiotów\*

........................................................................................................................................................

w domu zdającego w roku szkolnym 2014/2015

Na podstawie *rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007 roku w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów   
i sprawdzianów w szkołach publicznych* (Dz.U. nr 83 poz. 562, ze. zm.) oraz *Komunikatu dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej z 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobów dostosowania warunków i form przeprowadzania w roku szkolnym 2014/2015 egzaminu maturalnego do potrzeb absolwentów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie oraz zagrożonych niedostosowaniem społecznym*

wnoszę o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu maturalnego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………………..….………………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *imię i nazwisko zdającego* |  | *numer PESEL zdającego* | | | | | | | | | | |

w domu zdającego: ...................................................................................................................

*adres*

Uzasadnienie ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | ............................................................... |
|  | *pieczęć i podpis*  *przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego* |

Załączniki

1. ........................................................
2. ........................................................
3. ........................................................

\* Niepotrzebne skreślić.