

Ansøgning om særlige eksamensvilkår ved talblindhed (Dyskalkuli)

Navn: _____

Klasse: _____

Cpr.nr.: _____

Skoleår: _____

Jeg søger om forlænget tid til alle **skriftlige prøver i matematik i hele min skoletid** (årsprøve, terminsprøve, eksamen)

Ja: _____

Jeg søger om forlænget tid til alle **mundtlige prøver i matematik i hele min skoletid** (årsprøve, terminsprøve, eksamen)

Ja: _____

Eventuelle særlige forhold eller andre fag (med begrundelse i dyskalkuli) der søges om og begrundelse herfor:

Dokumentation for talblindhed skal vedlægges i Visma

Ansøgers underskrift: _____

Dato: _____

Matematikvejleders underskrift: _____

Dato: _____

Godkendelse: _____

Dato: _____

Afleveres på kontoret senest den 1. november for vintereksaminer og terminsprøver og 1. marts for sommereksaminer og årsprøver. (Ansøgningen gælder for alle skoleår).