ANEXA 1

MODEL CERERE

B. BACALAUREAT - 2025

completată de părinte/ reprezentant legal al elevei/elevului/candidatei/candidatului

Nr. înregistrare unitate de învățământ: _____

Nr. înregistrare ISJ/ISMB: _____

Avizat.
Inspector Școlar General,

Doamnă/ Domnule Director,

Doamnă/Domnule Inspector Școlar General,

Subsemnatul/Subsemnata,_____,în calitate de părinte/ tutore/ reprezentant legal al copilului _____ _____ elev în clasa _____, la unitatea de învățământ_____, județul____ _____ /Municipiul București, candidat la examenul de Bacalaureat - 2025, vă rog să binevoiți a dispune asigurarea următoarelor condiții de egalizare a șanselor la susținerea simulării și a examenului de Bacalaureat - 2025, pentru elevii cu deficiențe de vedere, deficiențe de auz și tulburări de neurodezvoltare care susțin examenul național de bacalaureat – 2025, în conformitate cu prevederile art. 91 din Metodologia privind organizarea și desfășurarea examenului de bacalaureat - 2011, aprobată prin Ordinul MECTS nr. 4799/31.08.2010, valabilă și pentru examenul național de bacalaureat - 2025, conform prevederilor OME Nr. 6481 din 30 august 2024, privind organizarea și desfășurarea examenului național de bacalaureat – 2025, ale Metodologiei pentru Asigurarea Suportului Necesar Elevilor cu Tulburări de Învățare, aprobată prin Ordinul nr. 3124/2017 și cu Certificatul de orientare școlară și profesională CJRAE/CMBRAE cu nr...../.....

1. Pentru candidați cu deficiențe de vedere

☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;

☐ 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;

☐ utilizarea Stiloului Prietenos (PenFriend);

☐ utilizarea cubaritmului sau a unor instrumente geometrice accesibilizate;

☐ posibilitatea de a redacta descrierea figurilor geometrice.

ANEXA 1

2. Pentru candidați cu deficiențe de auz

☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;

☐ susținerea probelor în prezența unui interpret al limbajului mimico-gestual;

☐ redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți;

☐ lucrarea redactată de candidat pe calculator.

3. Pentru candidații cu tulburări de neurodezvoltare

3.1. Pentru candidați cu deficit de atenție/hiperactivitate

☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;

☐ 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. 18, alin. (7) din Procedura ME nr. 32418/22.10.2024.

3.2. Pentru candidați cu tulburări de spectru autist

☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;

☐ 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. 18, alin. (7) din Procedura ME nr. 32418/22.10.2024.

3.3. Pentru candidați cu tulburări specifice de învățare

☐ mărirea cu maximum 2 ore a timpului destinat efectuării lucrărilor scrise;

☐ susținerea examenului în sală separată;

☐ transmiterea subiectelor prin dictare de către unul dintre profesorii asistenți;

☐ redactarea lucrării scrise prin dictare de către candidat către unul dintre profesorii asistenți;

☐ redactarea lucrării scrise prin utilizarea unui calculator;

☐ susținerea probei în prezența unui însoțitor, stabilit conf. art. 18, alin. (7) din Procedura ME nr. 32418/22.10.2024.

☐ utilizarea calculatorul de buzunar/birou, tabla pitagoreică, tabelele cu formule matematice;

☐ folosirea instrumentelor compensatorii, cum ar fi: hărți mentale, scheme conceptuale.

3.4. 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. 18, alin. (7) din Procedura ME nr. 32418/22.10.2024.

ANEXA 1

☐ cadru didactic itinerant și de sprijin, sau

☐ cadru didactic cu specializarea Psihopedagogie specială/ Psihologie/ Pedagogie, sau

☐ psiholog/ specialist-terapeut personal.

4. Pentru toate categoriile de candidaţi

☐ 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 ....., eleva/elevul/candidata/candidatul

---

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/ reprezentantului legal al elevului/elevei

Numele și prenumele:

Funcția: DIRECTOR/DIRECTOR ADJUNCT

Semnătura: Data:

L.S.