



**Annex 3. Sol·licitud per a alumnes amb necessitats educatives especials a les PAU**

Centre:

Nom de l'alumne/a:

Cognoms de l'alumne/a:

DNI de l'alumne/a:

.....  
.....(% SISPAP).

Si us plau marqueu amb una creu, si és el cas:

Dèficit visual (ONCE):	<input type="checkbox"/>
Dèficit auditiu	<input type="checkbox"/>
Dificultats motores	<input type="checkbox"/>
Cadira de rodes	<input type="checkbox"/>

En cas de dèficit visual, indiqueu, els recursos necessaris:

Màquina pèrquins	<input type="checkbox"/>
Flexo	<input type="checkbox"/>
Faristol	<input type="checkbox"/>
Examen en Braille	<input type="checkbox"/>
Ampliació exàmens	<input type="checkbox"/>

En el cas que es necessiti ampliació dels enunciats dels exàmens, s'ha d'especificar el tipus i mida de la lletra:

.....  
.....

Altres necessitats educatives especials:

.....  
.....

Marqueu amb una creu, els mitjans tècnics què voleu sol·licitar:

Ordinador	<input type="checkbox"/>
Taula individual i/o cadira	<input type="checkbox"/>
Examen oral	<input type="checkbox"/>
Altres	<input type="checkbox"/>

.....  
.....

Si ho creieu oportú, podeu adjuntar-nos informe explicatiu de com s'avalua a l'alumne/a.