

Verklaring Speciale Voorzieningen

Invullen door de deskundige

Ondergetekende verklaart dat uit (para) medisch/psychodiagnostisch onderzoek op(datum) is gebleken dat bij:

Naam, voornaam :
Geboren :
Te :

gelet op diens (medische) beperkingen behoefte heeft aan een speciaal NVVB-examen in de vorm van:

(kruis aan welk alternatief of alternatieven van toepassing zijn).

- Verlengd examen
- Voorleesexamen
- Anders, namelijk

De advisering omtrent beperkingen als gevolg van dyslexie, fysieke, visuele en/of auditieve belemmeringen en de daaraan te verbinden speciale voorzieningen, is bepaald door de omstandigheden van cliënt ten tijde van het onderzoek.

Naam deskundige :
Handtekening deskundige :
Instituut/instelling :
Gevestigd te :

Invullen door het exameninstituut

Naam exameninstituut :
Ondergetekende :
(naam tekeningsbevoegde)
Examenummer kandidaat :

Verklaart hierbij dat:

- de afgegeven verklaring naar waarheid is ingevuld en ondertekend door een bevoegde deskundige.

Datum: Handtekening: