

Uwaga: deklaracja dotyczy egzaminu w jednej kwalifikacji, osoba przystępująca do egzaminu w więcej niż jednej kwalifikacji wypełnia deklarację dla każdej kwalifikacji osobno

 miejscowość, data d d m m r r r r

Nazwisko: _____

Imię (imiona):

Data urodzenia:

$$d \quad d \quad m \quad m \quad r \quad r \quad r \quad r$$
[illegible]

miejscowość:

ulica i numer domu:

[illegible]

nr telefonu:

Adres poczty elektronicznej

☐ w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20.....r.)

☐ w sesji Lato (deklaracje składa się do 7 lutego 20....r.)

oznaczenie kwalifikacji zgodne
z podstawą
programową szkolnictwa
zawodowego

nazwa kwalifikacji

--	--	--	--	--	--

symbol cyfrowy zawodu

nazwa zawodu

☐ po raz pierwszy ☐ po raz kolejny w części pisemnej ☐ po raz kolejny w części praktycznej

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu* ☒ TAK / ☐ NIE

Do deklaracji dołączam*:

- ☐ Orzeczenie/opinię publiczną poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku występowania dysfunkcji)
- ☐ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)
- ☐ Świadectwo ukończenia szkoły

*właściwe zaznaczyć

czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
Pieczęć szkoły

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

