

Załącznik 3. Deklaracja dla ucznia, słuchacza lub absolwenta szkoły

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

jestem uczniem słuchaczem absolwentem

ORNONTOWICE 01022021
miejsowość, data d d m m r r r r

Dane osobowe ucznia, słuchacza lub absolwenta (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: NOWAK
Imię (imiona): JAN
Data urodzenia: 01022001
Numer PESEL: 01220102467

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość: ORNONTOWICE
ulica i numer domu: JANNA 2
kod pocztowy i poczta: 43-178 ORNONTOWICE
nr telefonu: 555444333
Adres poczty elektronicznej: jan.morak@xyz.pl

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie*

- w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20.....r.)
 w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 20²¹.....r.)

w kwalifikacji

oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową szkolnictwa zawodowego: WPISAC DANE Z TABELI
nazwa kwalifikacji
wyodrębnionej w zawodzie: NA STRONIE WWW szkoły
symbol cyfrowy zawodu: nazwa zawodu

Do egzaminu będę przystępować*

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

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu* TAK / NIE ← ZAZNACZYĆ ODPowiednie

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

*właściwie zaznaczyć

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

Pieczęć szkoły

CZYTELNY PODPIS
czytelny podpis

data, czytelny podpis osoby przyjmującej