

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

 miejscowość.data $\left[\begin{array}{|c|c|c|c|c|c|c|c|} \hline & & & & & & & \\ \hline \end{array} \right]$
 $d \quad d \quad m \quad m \quad r \quad r \quad r \quad r$

Nazwisko: _____

Imię (imiona):

[illegible][illegible]

miejsowość:

ulica i numer domu:

[illegible]

nr telefonu: _____

Adres poczty elektronicznej

- w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 2019 r.)

■ w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 2020 r.)

oznaczenie kwalifikacji zgodne
z podstawą programową
szkolnictwa zawodowego

-nāzwā kwālifikāciji

wyodrębnionej w zawodzie

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 publicznej 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