*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**

miejscowość, data ..... d d m m r r r r

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

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data urodzenia:

*d d m m r r r r*

Numer PESEL:

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

**Adres korespondencyjny** *(wypełnić drukowanymi literami)*:

miejscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: - 

**nr telefonu**:

**Adres poczty elektronicznej**

**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 20…..r.)**

**w kwalifikacji**

. .....

*oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową szkolnictwa zawodowego*

.....

*nazwa kwalifikacji*

**wyodrębnionej w zawodzie**

..... .....

*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**

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*