

Dane osobowe ucznia/absolwenta (wypełnić drukowanymi literami):

nazwisko																		numer ewidencyjny PESEL							
imię										drugie imię															
data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)				miejsce urodzenia																					
imię ojca										imię matki															
nazwisko rodzowe																									

Adres do korespondencji (wypełnić drukowanymi literami):

ulica i numer domu																	
miejscowość										nr telefonu (wraz z kierunkowym, wpisać tylko cyfry)							
kod pocztowy				poczta													

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe

w¹ styczniu² / czerwca² w roku szkolnym 20 / 20 w zawodzie:

symbol cyfrowy				nazwa zawodu													
----------------	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w etapie: pisemnym² i praktycznym².

Jestem:

uczniem/słuchaczem zsz¹ / technikum 4-letniego² / technikum

1-rocznej² / 1,5-rocznej² / 2-letniej² / 2,5-letniej² szkoły policealnej

oddział / numer w dzienniku			
-----------------------------	--	--	--

absolwentem² (miesiąc i rok ukończenia szkoły -

nazwa ukończonej szkoły

adres ukończonej szkoły

Załączam opinię (orzeczenie) z poradni psychologiczno-pedagogicznej

UWAGA! Opinię (orzeczenie) z poradni psychologiczno-pedagogicznej załącza uczeń/absolwent, wnioskujący o dostosowanie warunków i formy przeprowadzania egzaminu do jego indywidualnych potrzeb. Załączenie do niniejszej deklaracji ww. opinii (orzeczenia) jest równoznaczne z wystąpieniem o dostosowanie warunków i formy przeprowadzania egzaminu do indywidualnych potrzeb zdającego.

Załączam świadectwo ukończenia szkoły

UWAGA! Świadectwo ukończenia szkoły załącza absolwent, który składa deklarację przystąpienia do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe dyrektorowi Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Jaworznie.

Wyrażam zgodę² na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje zawodowe

data i czytelny podpis

WNIOSEK O WYDANIE SUPLEMENTU

Proszę o wydanie suplementu do dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe - EUROPASS w języku polskim i angielskim.

data i czytelny podpis

1 - w styczniu egzamin przeprowadzany jest **wyłącznie** dla absolwentów szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze kończą się w styczniu, natomiast w czerwcu - **wyłącznie** dla absolwentów szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze kończą się w czerwcu
2 - właściwe zaznaczyć