**Załącznik 3a. 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** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość, data | d | d | m | m | r | r | r | r |

**Dane osobowe ucznia/słuchacza/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 zawodowego w terminie głównym\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20… r.)** |
|  | **w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 20… r.)** lub w przypadku ponownego przystępowania po egzaminie  |
|  | w sesji Zima – w czasie 7 dni od ogłoszenia wyników egzaminu) |

###### w kwalifikacji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **.** |  |  |
| symbol kwalifikacji zgodny z podstawa programową szkolnictwa branżowego | 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* |