

Załącznik 2.6

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*numer PESEL*

**Pan/Pani** .....

**Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

**w** .....

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATY**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie w .....części /całości<sup>1</sup> mnie z opłaty za egzaminy eksternistyczne w sesji ..... w roku ..... z powodu niskich dochodów.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
*podpis składającego deklarację*

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić