## Załącznik 3. Deklaracja dla ucznia 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 osoby, która przystępuje do egzaminu powtórnie po sesji Zima – w terminie 7 dni po ogłoszeniu wyników egzaminu z tej sesji*)

☐☐**.**☐☐

symbol kwalifikacji zgodny z podstawa programową szkolnictwa zawodowego — nazwa kwalifikacji

☐☐☐☐☐☐☐

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

.....

*data, czytelny podpis osoby przyjmującej*

…….

Pieczęć szkoły