Załącznik I. 1. Deklaracja przystąpienia do egzaminu

.....
miejscowość, data

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

Nazwisko:

Imię (imiona):

Numer ewidencyjny PESEL:

Data i miejsce urodzenia:
d d m m r r r r

Nazwisko rodowe:

Imię ojca i imię matki:

Adres do korespondencji *(wypełnić drukowanymi literami)*:

miejscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -

nr telefonu z kierunkowym:

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe

w[1] ☐ styczniu */ ☐ czerwcu* w roku szkolnym 20..../20.... w zawodzie:

[ ]
symbol cyfrowy ..... *nazwa zawodu*

W etapie ☐ pisemnym* i ☐ praktycznym*

Jestem:

- uczniem/słuchaczem ☐ zsz*/ ☐ technikum 4-letniego*/ ☐ technikum uzupełniającego*/
☐ szkoły policealnej* - ☐1-rocznej*/ ☐1,5-rocznej*/ ☐☐☐☐/☐☐
oddział / numer w dzienniku
☐2-letniej*/ ☐2,5-letniej*

- absolwentem*☐ (*miesiąc i rok ukończenia szkoły* .....)

.....
nazwa szkoły, adres

☐ Proszę o dostosowanie warunków i formy przeprowadzania egzaminu* do moich indywidualnych potrzeb zgodnie z opinią (orzeczeniem) poradni psychologiczno-pedagogicznej.

☐ Opinia (orzeczenie)* w załączeniu.

☐ Wyrażam zgodę* na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje zawodowe.

**właściwe zaznaczyć*

.....
czytelny podpis

WNIOSEK O WYDANIE SUPLEMENTU

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

.....
czytelny podpis

[1] *W styczniu egzamin przeprowadzany jest **tylko** dla absolwentów szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze kończą się w styczniu, a w czerwcu **tylko** dla absolwentów szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze kończą się w czerwcu.(Podstawa - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych).*