

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				pocztą																							

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 zsz² / technikum 4-letniego² / technikum uzupełniającego² / 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**WUWAGA!** 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**WUWAGA!** 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