

Uwaga: deklaracja dotyczy egzaminu w jednej kwalifikacji, osoba przystępująca do egzaminu w więcej niż jednej kwalifikacji wypełnia deklarację dla każdej kwalifikacji osobno

miejscowość, data

A diagram of a 1D lattice with eight sites. The sites are labeled from left to right as d , d , m , m , r , r , r , r . Solid vertical lines are drawn at sites d , m , and r . Dashed vertical lines are drawn at sites d and m .

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data urodzenia:

Diagram of a 1D lattice with 8 sites. The first two sites are labeled d and the next six sites are labeled m . The sites are represented by vertical lines connected by horizontal lines.

Numer PESEL:

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

A horizontal number line with 11 evenly spaced tick marks, labeled from 0 to 10.

ulica i numer domu:

[illegible]

kod pocztowy i poczta:

--	--	--	--

nr telefonu:

Adres poczty elektronicznej

* ☐ 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)**

symbol kwalifikacji zgodny
z podstawą 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 publiczną 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