

**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**w<sup>1</sup>  styczniu<sup>2</sup> /  czerwcu<sup>2</sup> w roku szkolnym 200  / 200  w zawodzie:

symbol cyfrowy				nazwa zawodu																			
----------------	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w etapie:  pisemnym<sup>2</sup> i  praktycznym<sup>2</sup>.

Jestem:

- uczniem/słuchaczem  zsz<sup>2</sup> /  technikum 4-letniego<sup>2</sup> /  technikum uzupełniającego<sup>2</sup> /  1-rocznej<sup>2</sup> /  1,5-rocznej<sup>2</sup> /  2-letniej<sup>2</sup> /  2,5-letniej<sup>2</sup> szkoły policealnej  /  oddział / numer w dzienniku
- absolwentem<sup>2</sup> (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 zgodę<sup>2</sup> 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