*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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Jędrzejów | ***2*** | ***5*** | ***1*** | ***1*** | ***2*** | ***0*** | ***1*** | ***9*** |
| miejscowość, data | *d* | *d* | *m* | *m* | *r* | *r* | *r* | *r* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe słuchacza** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |
| Nazwisko: | ***K*** | ***O*** | ***W*** | ***A*** | ***L*** | ***S*** | ***K*** | ***I*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię (imiona): | ***J*** | ***A*** | ***N*** |  |  | ***M*** | ***A*** | ***T*** | ***E*** | ***U*** | ***S*** | ***Z*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia: | ***3*** | ***0*** | ***0*** | ***4*** | ***2*** | ***0*** | ***0*** | ***2*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *d* | *d* | *m* | *m* | *r* | *r* | *r* | *r* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer PESEL: | ***0*** | ***2*** | ***0*** | ***4*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***6*** | ***8*** | ***1*** | ***4*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |
| **Adres korespondencyjny** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |
| miejscowość: | ***T*** | ***Y*** | ***N*** | ***I*** | ***E*** | ***C*** | ***-*** | ***K*** | ***O*** | ***L*** | ***O*** | ***N*** | ***I*** | ***A*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ulica i numer domu: | ***1*** | ***7*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy i poczta: | ***2*** | ***8*** | ***-*** | ***3*** | ***6*** | ***3*** |  | ***O*** | ***K*** | ***S*** | ***A*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nr telefonu**: | ***5*** | ***0*** | ***9*** | ***1*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej** | ***kowalski@zsp1.jedrzejow.com.pl*** |

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie\***

⯀**w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20…… r.)**

🗌**w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 20……. r.)**

**w kwalifikacji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E | E |  | . |  | 0  |  8 |  | Montaż i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i sieci. |
| *oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową szkolnictwa zawodowego* |  |
| *nazwa kwalifikacji* |
| **wyodrębnionej w zawodzie** |
|  | *3* | *5* | *1* | *2* | *0* | *3* | Technik informatyk |
|  | *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* |  .................Kowalski Jan....................... *czytelny podpis* |
|  Potwierdzam przyjęcie deklaracji …………………………………………………. Pieczęć szkoły |  ....................................................... *data, czytelny podpis osoby przyjmującej* |