

Załącznik 3. Deklaracja dla ucznia, słuchacza lub absolwenta szkoły

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

_____ miejscowość, data _____
d d m m r r r r

Dane osobowe ucznia, słuchacza lub absolwenta (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: _____

Imię (imiona): _____

Data urodzenia: _____

Numer PESEL: _____
d d m m r r r r

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejscowość: _____

ulica i numer domu: _____

kod pocztowy i poczta: _____ - _____

nr telefonu: _____

Adres poczty elektronicznej: _____

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie*

☐ w sesji Zima (deklarację składa się do 15 wrześniar.)

☐ w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutegor.)

w kwalifikacji

M O T . 0 5

oznaczenie kwalifikacji zgodne
z podstawą programową szkolnictwa zawodowego

Obsługa, diagnozowanie oraz naprawa pojazdów samochodowych

_____ nazwa kwalifikacji

wyodrębnionej w zawodzie

7 2 3 1 0 3

symbol cyfrowy zawodu

Mechanik pojazdów samochodowych

_____ 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

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

_____ czytelny podpis

_____ Pieczęć szkoły

_____ data, czytelny podpis osoby przyjmującej