

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

miestowość, data

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data urodzenia:

d d m m r r r r

Numer PESEL:

miejscowość:
 ulica i numer domu:
 kod pocztowy i poczta: -
 nr telefonu:
 Adres poczty elektronicznej:

nazwa kwalifikacji

[illegible]

symbol cyfrowy zawodu

nazwa zawodu

- ☐ 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

czytelny podpis

.....
Pieczęć szkoły

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej