

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

miejsowość, data

Diagram illustrating the sequence of boxes and their corresponding labels:

d	d	m	m	r	r	r	r

[illegible][illegible]

S	.	0
P		1
L		

nazwa kwalifikacji

3	3	3	1	0	7
---	---	---	---	---	---

symbol cyfrowy zawodu

nazwa zawodu

0 po raz kolejny w części praktycznej

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu* **0 TAK / 0 NIE**

Do deklaracji dołączam*:

- ☐ Orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej /opinię o specyficznych trudnościach w uczeniu się
wydana przez zespół opiniujący publicznej albo niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, 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



Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu zawodowego, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.