

UCZEŃ/SŁUCHACZ/ABSOLWENT - deklaracja składana w szkole

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU

.....
miejsowość, data d d m m r r r r

Dane osobowe ucznia/słuchacza/absolwenta (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:
d d m m r r r r

Numer PESEL:

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

Adres zamieszkania (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: -
nr telefonu z kierunkowym: mail:

Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie

M. 0 1 . Użytkowanie pojazdów, maszyn, urządzeń i narzędzi stosowanych w
oznaczenie kwalifikacji rolnictwie
zgodne z podstawą nazwa kwalifikacji
programową

8 3 4 1 0 3 Mechanik-operator pojazdów i maszyn rolniczych
symbol cyfrowy nazwa zawodu

po raz pierwszy* / po raz kolejny* do części pisemnej* praktycznej*

dostosowania
 TAK* / NIE*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

**właściwie zaznaczyć*

.....
czytelny podpis

Do deklaracji dołączam:

- Świadectwo ukończenia szkoły*
- Orzeczenie/opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku występowania dysfunkcji)*
- Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)*

**właściwie zaznaczyć*

.....
czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
Pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/oke

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej