
 miejscowość, data

A number line from 0 to 10. Tick marks are at every integer. Above the tick marks, the numbers 2, 0, 1, and 7 are written. Below the tick marks, the labels *d*, *d*, *m*, *m*, *r*, *r*, *r*, and *r* are written.

Nazwisko: _____

Imię (imiona): _____


Data i miejsce urodzenia:

d	d	m	m	r	r	r	r
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible][illegible]

ulica i numer domu:

[illegible][illegible]

 **oznaczenie kwalifikacji zgodne
z podstawą programową**

nazwa kwalifikacji

symbol cyfrowy zawodu

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.

**właściwe zaznaczyć*

czytelny podpis

Do deklaracji dołączam:

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

*właściwe zaznaczyć

czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

.....
Pieczęć szkoły