

Załącznik 3a. 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

Nowa Sól

miejsowość, data

1 0 0 1 2 0 2 2
d d m m r r r r

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

Nazwisko:

K O W A L S K I

Imię (imiona):

J A N

Data i miejsce urodzenia:

2 6 0 1 2 0 0 4 N O W A S Ó L
d d m m r r r r

Numer PESEL:

0 2 0 1 1 0 1 1 2 3 4

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

Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość:

N O W A S Ó L

ulica i numer domu:

S O S N O W A 1 5 / 3

kod pocztowy i poczta:

6 7 - 1 0 0 N O W A S Ó L

nr telefonu:

5 0 1 2 2 2 3 3 3

Adres poczty elektronicznej jankowski@gmail.pl

Deklaruję przystąpienie do egzaminu zawodowego w terminie głównym*

* w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20... r.)

w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 2022 r. lub w przypadku ponownego przystępowania po egzaminie w sesji Zima – w czasie 7 dni od ogłoszenia wyników egzaminu)

w kwalifikacji

BUD

12

symbol kwalifikacji zgodny
z podstawą programową
szkolnictwa branżowego

WYKONYWANIE ROBÓT MURARSKICH I TYNKARSKICH

nazwa kwalifikacji

wyodrębnionej w zawodzie

3 1 1 2 0 4

symbol cyfrowy zawodu

TECHNIK BUDOWNICTWA

nazwa zawodu

Do egzaminu będę przystępować*

po raz pierwszy

po raz kolejny w części pisemnej

po raz kolejny w części praktycznej

Realizowany język w ramach Języka obcego zawodowego*

język angielski

język niemiecki

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

Jan Kowalski

czytelny podpis

*właściwe zaznaczyć

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.

