

### Załącznik 3. 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

Poznań \_\_\_\_\_ 2 0 2 1  
miejsowość, data d d m m r r r r

#### Dane osobowe ucznia, słuchacza lub absolwenta (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Imię (imiona): \_\_\_\_\_

Data 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 korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość: \_\_\_\_\_

ulica i numer domu: \_\_\_\_\_

kod pocztowy i poczta: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

nr telefonu: \_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_

#### Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie\*

w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 2021r.)

w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 2022r.)

#### w kwalifikacji

EE · 08  
oznaczenie kwalifikacji zgodne  
z podstawą programową  
szkolnictwa zawodowego

Montaż i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń

peryferyjnych i sieci

nazwa kwalifikacji

#### wyodrębnionej w zawodzie

3 5 1 2 0 3  
symbol cyfrowy zawodu

Technik informatyk

nazwa zawodu

#### Do egzaminu będę przystępować\*

po raz pierwszy  po raz kolejny w części pisemnej  po raz kolejny w części praktycznej

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu\*  TAK /  NIE

Do deklaracji dołączam\*:

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

\*właściwe zaznaczyć

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

Pieczęć szkoły

czytelny podpis

data, czytelny podpis osoby przyjmującej

