**Załącznik 3. Deklaracja dla ucznia 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** 🗌**absolwentem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraków | ***1*** | ***4*** | ***0*** | ***9*** | ***2*** | ***0*** | ***2*** | ***1*** |
| miejscowość, data | *d* | *d* | *m* | *m* | *r* | *r* | *r* | *r* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe ucznia, słuchacza lub absolwenta** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |
| Nazwisko: | ***N*** | ***O*** | ***W*** | ***A*** | ***K*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię (imiona): | ***J*** | ***A*** | ***N*** |  | ***M*** | ***A*** | ***R*** | ***E*** | ***K*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia: | ***0*** | ***1*** | ***0*** | ***1*** | ***1*** | ***9*** | ***9*** | ***9*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *d* | *d* | *m* | *m* | *r* | *r* | *r* | *R* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer PESEL: | ***0*** | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***0*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |
| **Adres korespondencyjny** *(wypełnić drukowanymi literami)*: |  |  |
| miejscowość: | ***K*** | ***R*** | ***A*** | ***K*** | ***Ó*** | ***W*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ulica i numer domu: | ***N*** | ***O*** | ***W*** | ***A*** |  ***4*** | ***/*** | ***2*** | ***3*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy i poczta: | ***2*** | ***1*** | ***-*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** |  | ***K*** | ***R*** | ***A*** | ***K*** | ***Ó*** | ***W*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nr telefonu**: | ***9*** | ***9*** | ***0*** | ***9*** | ***9*** | ***0*** | ***9*** | ***9*** | ***0*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej** | ***a.aaaaaa@cccccccc.com*** |

**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 20~~…..~~r.,** a w przypadku osoby, która przystępuje do egzaminu powtórnie po sesji Zima, w terminie 7 dni po ogłoszeniu wyników egzaminu z tej sesji)\*

**w kwalifikacji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | U |  | . |  | 2 | 8  |  | Realizacja projektów multimedialnych |
| *oznaczenie kwalifikacji zgodne z podstawą programową szkolnictwa zawodowego* |  |
| *nazwa kwalifikacji* |
| **wyodrębnionej w zawodzie** |
|  | *3* | *4* | *3* | *1* | *0* | *4* | Technik fotografii i multimediów |
|  | *symbol cyfrowy zawodu* | *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 1) (zaznaczyć właściwe)**

Do deklaracji dołączam**\***:**2)**

🗌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

|  |  |
| --- | --- |
| **\**właściwe zaznaczyć*** |  |
|  |  ........................................................ *czytelny podpis* |
|  Potwierdzam przyjęcie deklaracji …………………………………………………. Pieczęć szkoły |  ....................................................... *data, czytelny podpis osoby przyjmującej* |

**Wskazówki:**

1. **(zaznaczyć właściwe) – jeśli TAK, to proszę dołączyć do deklaracji koppię opinii lub orzewczenia – potwierdzoną za zgodność z oryginałem**
2. **Do deklaracji dołączam\*:2) – jeśli w pkt. 1 zaznaczono TAK, to w pkt. 2 należyt zaznaczyć pierwszą ktarkę**