

**UCZEŃ / SŁUCHACZ / ABSOLWENT
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU**

Kępno
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 rNumer 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 z kierunkowym: mail:

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie
przeprowadzanego w terminie**

T 0 6
oznaczenie kwalifikacji zgodne
z podstawą programową

Sporządzanie potraw i napojów

nazwa kwalifikacji

3 4 3 4 0 4
symbol cyfrowy zawodu

Technik żywienia i usług gastronomicznych

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 zaznaczyćczytelny 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)*

właściwe zaznaczyćczytelny podpis*

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

Pieczeń szkoły

data, czytelny podpis osoby przyjmującej