

## Załącznik 2.1

### WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINÓW EKSTERNISTYCZNYCH

Przedkładam wniosek o dopuszczenie mnie do egzaminów eksternistycznych z zakresu (zaznaczyć znakiem **X** odpowiedni zakres):

- szkoły podstawowej dla dorosłych
- gimnazjum dla dorosłych
- liceum ogólnokształcącego dla dorosłych
- wymagań określonych w podstawie programowej kształcenia ogólnego dla zasadniczej szkoły zawodowej.

począwszy od jesiennej/zimowej\* sesji egzaminacyjnej w ..... roku.

#### Dane osobowe

<i>nazwisko</i>																				
<i>imię</i>							<i>drugie imię</i>													
<i>numer PESEL</i>						<i>nazwisko rodowe</i>														
			-						-											
<i>data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)</i>									<i>miejsce urodzenia</i>											

#### Adres zamieszkania

<i>ulica, numer domu/mieszkania</i>															
<i>miescowość</i>					<i>poczta</i>					<i>kod pocztowy</i>					
<i>telefon</i>						<i>adres e-mail</i>									
<i>powiat</i>							<i>gmina</i>								
<i>województwo</i>															

Do wniosku dołączam (zaznaczyć znakiem **X** odpowiedni załącznik):

- świadectwo ukończenia klasy/szkoły/indeks\*,
- kserokopię stron dowodu osobistego lub innego dokumentu ze zdjęciem zawierającego datę urodzenia i numer ewidencyjny PESEL,
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające występowanie dysfunkcji\*\*

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z egzaminem, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.**

.....  
*miescowość*

.....  
*data*

.....  
*podpis składającego wniosek*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Zaświadczenie składają osoby niewidome, słabowidzące, niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, ubiegające się o zdawanie egzaminów w warunkach i formie dostosowanych do rodzaju ich niepełnosprawności.