

**Deklaracja dla absolwenta, którego szkoła została zlikwidowana lub osoby posiadającej świadectwo uzyskane za granicą (Załącznik 3a)**

**ABSOLWENT ZLIKWIDOWANEJ SZKOŁY /OSOBA POSIADAJĄCA ŚWIADECTWO  
UZYSKANE ZA GRANICĄ  
DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU**

.....  
miejsowość, data d d m m r r r r

**Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):**

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Data i miejsce 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 z kierunkowym: ..... mail: .....

**Jestem absolwentem\*** szkoły,  która została zlikwidowana/przekształcona /  w której zlikwidowano kształcenie w zawodzie

miesiąc i rok ukończenia szkoły: .....  
nazwa i adres szkoły

**Posiadam świadectwo/inny dokument wydane za granicą\*** potwierdzające wykształcenie średnie/wykształcenie zasadnicze zawodowe/uznane za równorzędne świadectwu szkoły ponadgimnazjalnej/ponadpodstawowej w drodze nostryfikacji

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

.....  
oznaczenie kwalifikacji  
zgodne z podstawą programową

.....  
nazwa kwalifikacji

.....  
symbol cyfrowy zawodu

.....  
nazwa zawodu

**po raz pierwszy\*** /  **po raz kolejny\*** do części  **pisemnej\***,  **praktycznej\***  
**dostosowania**  
 **TAK\*** /  **NIE\***

Do deklaracji dołączam:

- Świadectwo ukończenia szkoły\*
- Dokument wydany za granicą potwierdzający wykształcenie średnie/wykształcenie zasadnicze zawodowe\*
- Orzeczenie/opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku występowania dysfunkcji)\*
- Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)\*

\*właściwe zaznaczyć

.....  
czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....  
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

Pieczęć oke

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 potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie, 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.

