Załącznik 2.1

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINÓW EKSTERNISTYCZNYCH

Formularz należy wypełnić drukowanymi literami.

Przedkładam wniosek o dopuszczenie mnie do egzaminów eksternistycznych z zakresu *(proszę 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

nazwisko

imię | *drugie imię*

numer PESEL | *nazwisko rodowe*

data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) | *miejsce urodzenia*

Adres zamieszkania

ulica, numer domu/mieszkania

miejscowość | *poczta* | *kod pocztowy*

telefon | *województwo*

powiat | *gmina*

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

☐ świadectwo ukończenia klasy/szkoły/indeks*,

☐ zaświadczenie lekarskie potwierdzające występowanie dysfunkcji**.

- **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z egzaminem, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2014 r., poz. 1182).
- **Oświadczam**, że podane dane teleadresowe umożliwiają kontakt ze mną.
- **Oświadczam**, że zapoznałem/łam się z zasadami wnoszenia opłaty za egzamin eksternistyczny.

.....	.....	……
miejscowość	*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.