|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………… |  | …………………………………. | ……… |
| *pieczęć OKE* |  | *Miejscowość* | *Data* |

*imię i nazwisko zdającego* …………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *numer PESEL* | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| Szkoła | | ……………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identyfikator szkoły | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | – | |  | |  | |  | |  | |  |
| Dyrektor szkoły | ……………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**informacja dyrektora oke**

**o wyniku rozstrzygnięcia wniosku o przeprowadzenie części pisemnej /części praktycznej egzaminu zawodowego w terminie dodatkowym**

Na podstawie art. 44zzzga ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1327) po rozpatrzeniu wniosku złożonego w dniu………… do OKE w/we……………….…….

dotyczącego przeprowadzania w terminie dodatkowymczęści pisemnej/części praktycznej\* egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | |
| *symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową* | | | | | |  | |
| *nazwa kwalifikacji* | |

informuję, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na termin dodatkowy** .

Uzasadnienie (w przypadku odmowy)\*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informuję, że rozstrzygnięcie dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej jest ostateczne

|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
| *podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej* |

\*niepotrzebne usunąć