

Oświadczenie zdającego o rezygnacji ze zdawania egzaminu maturalnego

w roku szkolnym 20...../20.....

w Powiatowym Zespole Szkół Ogólnokształcących w Legionowie

Legionowo, dnia.....

.....
Pieczęć szkoły

.....
Imię i nazwisko zdającego

.....
Oddział

OŚWIADCZENIE ZDAJĄCEGO

Oświadczam, że rezygnuję ze zdawania egzaminu maturalnego w roku szkolnym 20...../20..... z powodu (proszę wpisać powód rezygnacji):

.....
Czytelny podpis zdającego

.....
Imię i nazwisko oraz podpis osoby
przyjmującej oświadczenie