***Załącznik nr 3 do Regulaminu Zajęć***

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................*pieczęć szkoły/placówki* | ......................................................................... *miejscowość, data* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa szkoły/placówki:* |  |
| *Adres szkoły/placówki:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zawodu |  |

**WYKAZ OSÓB KTÓRE ZOSTAŁY ZAKWALIFIKOWANE DO DODATKOWYCH ZAJĘĆ PRZYGOTOWUJACYCH DO EGZAMINU ZAWODOWEGO:**

**GRUPA I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | Imię i Nazwisko | PESEL | Podpis ucznia |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**GRUPA II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | Imię i Nazwisko | PESEL | Podpis ucznia |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**GRUPA III**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | Imię i Nazwisko | PESEL | Podpis ucznia |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

...........................................................

*Podpis Dyrektora szkoły/placówki*