

## Załącznik 6: **EM23** **EM15** Wniosek zdającego / rodzica zdającego o przystąpienie do egzaminu maturalnego w terminie dodatkowym

Wypełnij ten formularz, jeżeli z **ważnej i udokumentowanej przyczyny** (przypadek losowy lub zdrowotny) nie mogłeś(-łaś) przystąpić do egzaminu maturalnego z danego przedmiotu w terminie głównym.

Formularz WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI. Wypełniony formularz złoż (lub niech złoży Twój rodzic) do dyrektora szkoły **najpóźniej w dniu egzaminu, w którym nie mogłeś(-łaś) uczestniczyć**.

X1. Miejscowość

X2. Data

 -  - 

### Część A. Dane osoby, która składa wniosek

A1. Numer PESEL

Ⓜ Jeżeli nie masz nr PESEL, w pole oznaczone przerywaną linią wpisz nazwę i numer innego dokumentu tożsamości, którym się posługujesz.

A2. Nazwisko i imię (imiona)

### Część B. Zakres wniosku

B1. Na podstawie art. 44zzj ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2024 r. poz. 750, z późn. zm.), w związku z nieobecnością na egzaminie maturalnym w dniu / dniach ..... 2025 r., proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu maturalnego z podanych poniżej przedmiotów w terminie dodatkowym:

	Część (wpisać: ustna albo pisemna)	Przedmiot	Poziom (wpisać: bez określania poziomu / podstawowy / rozszerzony / dwujęzyczny)
B1.1.			
B1.2.			
B1.3.			
B1.4.			
B1.5.			

B2. Uzasadnienie:

### Część C. Załączniki dokumentujące zasadność wniosku

Ⓜ Do wniosku załącz oryginały dokumentów lub ich kopie poświadczone za zgodność z oryginałem.

C1.

C2.

C3.

### Część D. Podpis składającego wniosek

D1. Podpis zdającego

### Część E. Adnotacje dyrektora szkoły

E1. Data przesłania wniosku do OKE

E2. Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

E3. Uwagi dyrektora szkoły, w tym dotyczące dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu

 Brak uwag lub dostosowań.  
Uwagi:

E4. Identyfikator szkoły

E5. Pieczęć szkoły

