Załącznik 17					Ì				
					-				
			ide	entyfika	tor sz	koły			
pieczęć szkoły	miejscowo:			, .	•••••		ata	2	014
piecząc 5210.	megseowo	<i>,</i>				ci c			
Znak pisma									
	 Dvr.	aktor	· • • • • • • •				• • • • •		
	•	Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w							
	***	••••••		•••••					
Wniosek o przepr	owadzenie ed	zami	inu	mat	urs	alna	ana		
willosek o pizepi	owauzeille eg	Zaiiii	iiiu	IIIat	uic	211 IV	- go		
w części ustnej / części piser	mnai / w całości	/ 7 na	etar	vuia	·vc	h ni	hat	mio	tów
w części ustnej / części pisei	illiej / w calosci	/ Z 11a	ıəréh	Jują	Jyc	ıı pı	Zeu	11110	LOW
w domu zdaja	cego w roku szk	colnyr	m 20	13/2	014	1			
		•							
Centralnej Komisji Egzaminacyjnej z 30 s orzeprowadzania w roku szkolnym 2013/2 ootrzebami edukacyjnymi, w tym niep niedostosowaniem społecznym. wnoszę o wyrażenie zgod	2014 egzaminu matura pełnosprawnych, nied	ilnego d lostosow	do poi vanych	trzeb h spo	abso ołecz	lwen nie	tów zo oraz	e spe zagi	ecjalny
imię i nazwisko zdającego		<u> </u>		numer	PESI	EL zda	jącego		
1 1 .									
v domu zdającego:	adres		•••••			•••••	• • • • • • •		
Jzasadnienie									
							••••••		
		przew	Į odniczą	pieczęć cego ze			unacyji	nego	
Załączniki		-		-	-			-	
1)									
2)									
	••••••								

* niepotrzebne skreślić