|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………… |
| *miejscowość* | *data* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………………… |  |  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |  |  |
| *pieczęć szkoły* |  | *identyfikator szkoły* |

**Przerwanie i unieważnienie egzaminu maturalnego z danego przedmiotu**

Na podstawie art. 44zzv ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (DzU z 2016 r. poz. 1943, ze zm.)

**przerywam i unieważniam egzamin maturalny \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **w** |  | **„nowej” formule**  |  | **„starej” formule** |
|  |  |  |  |  |
| **w części** |  | **ustnej** |  | **pisemnej** |
|  |  |  |  |
| **z** (przedmiot) |  |
|  |  |  |  |
| **na poziomie** |  | bez określania poziomu |  | dwujęzycznym |
|  |  |  |  |
|  | podstawowym |  | w drugim języku nauczania |
|  |  |  |  |  |
|  |  | rozszerzonym |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *numer PESEL* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**z powodu** (wstawić znak X w kratce obok właściwego stwierdzenia):

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ | stwierdzenia niesamodzielnego rozwiązywania zadań przez zdającego (art. 44zzv pkt 1) |
|  |  |
| ⬜ | wniesienia lub korzystania przez zdającego w sali egzaminacyjnej z urządzenia telekomunikacyjnego albo materiałów lub przyborów pomocniczych niewymienionych w komunikacie o przyborach (art. 44zzv pkt 2) |
|  |  |
| ⬜ | zakłócania przez zdającego prawidłowego przebiegu wskazanego powyżej egzaminu, w sposób utrudniający pracę pozostałym zdającym, polegający na ……………………………………………………………………………………………..………………..…………… (art. 44zzv pkt 3) |

Dodatkowe wyjaśnienia:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………… |  | …………………………………………………… |
| *czytelny podpis PZN* |  | *czytelny podpis PZE* |

\* Należy wstawić znak X w odpowiednich kratkach.