

Přihláška do přípravného kurzu

Vaše údaje

Jméno a příjmení: _____

Adresa, město, PSČ: _____

E-mail: _____

Mobil: _____

Telefon: _____

Vaš kurs

Typ kurzu (zatrhněte komplexní, speciální nebo dílčí kurz):

 Komplexní kurz VIP varianta

Název komplexního kurzu: _____

 Speciální kurz

Název speciálního kurzu: _____

 Dílčí kurz

Název dílčího kurzu 1: _____

Název dílčího kurzu 2: _____

Název dílčího kurzu 3: _____

Název dílčího kurzu 4: _____

Den a místo

 Pátek Sobota Středa (pouze Zlín) Praha Plzeň Brno Ostrava Olomouc Zlín Bratislava

Info

Odkud jste se o nás dozvěděli? (vypište)

.....

Uveďte název a adresu Vaší střední školy (vypište)

.....

Uveďte rok maturitní zkoušky (vypište)

.....

Datum a podpis

Potvrzuji, že se závazně přihlašuji do přípravného kurzu pořádaného Institutem vzdělávání SOKRATES, a že jsem byl(a) seznámen(a) s obsahovou náplní.

V..... datum

Podpis: