

ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN TELC ENGLISH B1 / B2



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !

<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> Familiename - Surname - Nazwisko (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	<p>001 - Deutsch 002 - English 003 - Français 004 - Español 005 - Italiano 006 - Português 007 - Magyar 008 - Polski 009 - Русский язык 010 - Český jazyk 011 - Türkçe 012 - 013 - 000 - andere/other</p>
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> Vorname - First Name - Imię/Imiona (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> Geburtsdatum - Date of Birth - Data urodzenia </div> </div> <div style="flex: 1; text-align: center; padding: 0 10px;"> <p style="font-size: 8px;">▶ Beispiel: 23. April 1989 ▶</p> <p style="font-size: 8px;">▶ Example: 23 April 1989 ▶</p> </div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;"> 1 9 8 9 . 0 4 . 2 3 </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> Geburtsort - Place of Birth - Miejsce urodzenia </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> Muttersprache - First Language - Język ojczysty </div> </div> <div style="flex: 1; padding-left: 10px;"> <p style="font-size: 8px;"><input type="checkbox"/> männlich - male - mężczyzna</p> <p style="font-size: 8px;"><input type="checkbox"/> weiblich - female - kobieta</p> </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> Geschlecht - Sex - Płeć </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> Prüfungszentrum - Examination Centre - Centrum egzaminacyjne </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> Prüfungsdatum - Date of Examination - Data egzaminu </div> </div> <div style="flex: 1; text-align: center; padding: 0 10px;"> <p style="font-size: 8px;">▶ Beispiel: 17. Februar 2009 ▶</p> <p style="font-size: 8px;">▶ Example: 17 February 2009 ▶</p> </div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;"> 2 0 0 9 . 0 2 . 1 7 </div> </div>	

Dokładny adres do korespondencji (wysyłki certyfikatu):

Imię i Nazwisko rodziców / opiekunów

Miejscowość kod pocztowy

ulica

telefon

Akceptuję regulamin i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w egzaminie
TELC ENGLISH B1 / B2

ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN TELC ENGLISH B2



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !

<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Familiename - Surname - Nazwisko (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	<p>001 - Deutsch 002 - English 003 - Français 004 - Español 005 - Italiano 006 - Português 007 - Magyar 008 - Polski 009 - Русский язык 010 - Český jazyk 011 - Türkçe 012 - 013 - 000 - andere/other</p>
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Vorname - First Name - Imię/Imiona (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Geburtsdatum - Date of Birth - Data urodzenia <div style="font-size: 8px;"> ▶ Beispiel: 23. April 1989 ▶ Example: 23 April 1989 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 12px;"> 1989 . 04 . 23 </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Geburtsort - Place of Birth - Miejsce urodzenia </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Muttersprache - First Language - Język ojczysty </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Geschlecht - Sex - Płeć </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Prüfungszentrum - Examination Centre - Centrum egzaminacyjne </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Prüfungsdatum - Date of Examination - Data egzaminu <div style="font-size: 8px;"> ▶ Beispiel: 17. Februar 2009 ▶ Example: 17 February 2009 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 12px;"> 2009 . 02 . 17 </div> </div>	

Dokładny adres do korespondencji (wysyłki certyfikatu):

Imię i Nazwisko rodziców / opiekunów

Miejscowość kod pocztowy

ulica

telefon

Akceptuję regulamin i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w egzaminie
TELC ENGLISH B2

ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN TELC ENGLISH A2



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !

<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Familiename - Surname - Nazwisko (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	<p>001 - Deutsch 002 - English 003 - Français 004 - Español 005 - Italiano 006 - Português 007 - Magyar 008 - Polski 009 - Русский язык 010 - Český jazyk 011 - Türkçe 012 - 013 - 000 - andere/other</p>
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Vorname - First Name - Imię/Imiona (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Geburtsdatum - Date of Birth - Data urodzenia <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> ▶ Beispiel: 23. April 1989 ▶ Example: 23 April 1989 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 12px;"> 1989 . 04 . 23 </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Geburtsort - Place of Birth - Miejsce urodzenia </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Muttersprache - First Language - Język ojczysty </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Geschlecht - Sex - Płeć </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Prüfungszentrum - Examination Centre - Centrum egzaminacyjne </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; height: 100%;"> Prüfungsdatum - Date of Examination - Data egzaminu <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> ▶ Beispiel: 17. Februar 2009 ▶ Example: 17 February 2009 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace; font-size: 12px;"> 2009 . 02 . 17 </div> </div>	

Dokładny adres do korespondencji (wysyłki certyfikatu):

Imię i Nazwisko rodziców / opiekunów

Miejscowość kod pocztowy

ulica

telefon

Akceptuję regulamin i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w egzaminie
TELC ENGLISH A2

ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN TELC ENGLISH A1



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !

<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Familiename - Surname - Nazwisko (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	<p>001 - Deutsch 002 - English 003 - Français 004 - Español 005 - Italiano 006 - Português 007 - Magyar 008 - Polski 009 - Русский язык 010 - Český jazyk 011 - Türkçe 012 - 013 - 000 - andere/other</p>
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Vorname - First Name - Imię/Imiona (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center; padding: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">▶</div> <div style="font-size: 8px; margin: 0 5px;">Beispiel: 23. April 1989</div> <div style="margin: 0 5px;">▶</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">9</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">8</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">9</div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">0</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">4</div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">3</div> </div> <div style="font-size: 8px; margin-top: 2px;">Geburtsdatum - Date of Birth - Data urodzenia</div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Geburtsort - Place of Birth - Miejsce urodzenia </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center; padding: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">←</div> </div> <div style="font-size: 8px; margin-top: 2px;">Muttersprache - First Language - Język ojczysty</div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> männlich - male - mężczyzna <input type="checkbox"/> weiblich - female - kobieta </div> <div style="font-size: 8px; margin-top: 2px;">Geschlecht - Sex - Płeć</div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Prüfungszentrum - Examination Centre - Centrum egzaminacyjne </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center; padding: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">▶</div> <div style="font-size: 8px; margin: 0 5px;">Beispiel: 17. Februar 2009</div> <div style="margin: 0 5px;">▶</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">0</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">0</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">9</div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">0</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">2</div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">7</div> </div> <div style="font-size: 8px; margin-top: 2px;">Prüfungsdatum - Date of Examination - Data egzaminu</div>	

Dokładny adres do korespondencji (wysyłki certyfikatu):

Imię i Nazwisko rodziców / opiekunów

Miejscowość kod pocztowy

ulica

telefon

Akceptuję regulamin i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w egzaminie
TELC ENGLISH A1

ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN TELC ENGLISH B1



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !

<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Familiename - Surname - Nazwisko (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	<p>001 - Deutsch 002 - English 003 - Français 004 - Español 005 - Italiano 006 - Português 007 - Magyar 008 - Polski 009 - Русский язык 010 - Český jazyk 011 - Türkçe 012 - 013 - 000 - andere/other</p>
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Vorname - First Name - Imię/Imiona (zgodne z dokumentami tożsamości) </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center; padding: 2px;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Geburtsdatum - Date of Birth - Data urodzenia </div> </div> <div style="flex: 1; text-align: center; padding: 0 10px;"> <p style="font-size: 8px;">▶ Beispiel: 23. April 1989 ▶</p> <p style="font-size: 8px;">▶ Example: 23 April 1989 ▶</p> </div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> 1 9 8 9 . 0 4 . 2 3 </div> </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Geburtsort - Place of Birth - Miejsce urodzenia </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center; padding: 2px;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Muttersprache - First Language - Język ojczysty </div> </div> <div style="flex: 1; padding: 0 10px;"> <p style="font-size: 8px;">←</p> </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p style="font-size: 8px;"><input type="checkbox"/> männlich - male - mężczyzna</p> <p style="font-size: 8px;"><input type="checkbox"/> weiblich - female - kobieta</p> </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Geschlecht - Sex - Płeć </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Prüfungszentrum - Examination Centre - Centrum egzaminacyjne </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center; padding: 2px;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> Prüfungsdatum - Date of Examination - Data egzaminu </div> </div> <div style="flex: 1; text-align: center; padding: 0 10px;"> <p style="font-size: 8px;">▶ Beispiel: 17. Februar 2009 ▶</p> <p style="font-size: 8px;">▶ Example: 17 February 2009 ▶</p> </div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> 2 0 0 9 . 0 2 . 1 7 </div> </div> </div>	

Dokładny adres do korespondencji (wysyłki certyfikatu):

Imię i Nazwisko rodziców / opiekunów

Miejscowość kod pocztowy

ulica

telefon

Akceptuję regulamin i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w egzaminie
TELC ENGLISH B1