

ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN TELC DEUTSCH B1



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !

<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></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>
Familienname - Surname - Nazwisko (zgodne z dokumentami tożsamości)	
<div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	
Vorname - First Name - Imię/Imiona (zgodne z dokumentami tożsamości)	
Geburtsdatum - Date of Birth - Data urodzenia	
Geburtsort - Place of Birth - Miejsce urodzenia	
Muttersprache - First Language - Język ojczysty	
<input type="checkbox"/> männlich - male - mężczyzna <input type="checkbox"/> weiblich - female - kobieta	
Geschlecht - Sex - Płeć	
Prüfungszentrum - Examination Centre - Centrum egzaminacyjne	
Prüfungsdatum - Date of Examination - Data egzaminu	

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 DEUTSCH B1