

ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN TELC ENGLISH A2 / B1



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !

<input type="text"/> Familienname - Sumame - Nazwisko (zgodne z dokumentami tożsamości)			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				
<input type="text"/> Vorname - First Name - Imię/Imiona (zgodne z dokumentami tożsamości)							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Beispiel: 23. April 1989 Example: 23 April 1989	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Geburtsdatum - Date of Birth - Data urodzenia							
<input type="text"/> Geburtsort - Place of Birth - Miejsce urodzenia							
<input type="text"/> Muttersprache - First Language - Język ojczysty							
<input type="checkbox"/> männlich - male - mężczyzna <input type="checkbox"/> weiblich - female - kobieta Geschlecht - Sex - Płeć							
<input type="text"/> Prüfungszentrum - Examination Centre - Centrum egzaminacyjne							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Beispiel: 17. Februar 2009 Example: 17 February 2009	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> 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 ENGLISH A2 / B1**

.....  
 miejscowość

.....  
 data

.....  
 czytelny podpis rodziców/opiekunów