

ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN TELC ENGLISH A2



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !

<div style="border: 1px solid black; display: flex; flex-direction: row-reverse; justify-content: space-between;"> Familiennamen 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; flex-direction: row-reverse; 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="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="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">.</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;">Example: 23 April 1989</div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; flex-direction: row-reverse; justify-content: space-between;"> Geburtsdatum Date of Birth Data urodzenia </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; flex-direction: row-reverse; justify-content: space-between;"> Geburtsort Place of Birth Miejsce urodzenia </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; flex-direction: row-reverse; justify-content: space-between;"> Muttersprache First Language Język ojczysty </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 2px;"> <input type="checkbox"/> männlich - male - mężczyzna <input type="checkbox"/> weiblich - female - kobieta </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; flex-direction: row-reverse; justify-content: space-between;"> Geschlecht Sex Płeć </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; flex-direction: row-reverse; justify-content: space-between;"> Prüfungszentrum Examination Centre Centrum egzaminacyjne </div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; align-items: center;"> <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="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin-right: 5px; text-align: center;">.</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;">Example: 17 February 2009</div>	
<div style="border: 1px solid black; display: flex; flex-direction: row-reverse; justify-content: space-between;"> Prüfungstermin 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 A2

.....
miejscowość

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów