

ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN TELC ENGLISH B1 / B2



PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !

<input type="text"/> Familienname - Surname - 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 ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▶ Example: 23 April 1989 ▶
<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								
<input type="text"/> Geschlecht - Sex - Płeć								
<input type="text"/> Prüfungszentrum - Examination Centre - Centrum egzaminacyjne								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▶ Beispiel: 17. Februar 2009 ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▶ Example: 17 February 2009 ▶	
<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 B1 / B2

miejscowość

data

czytelny podpis rodziców/opiekunów