



Přihláška ke studiu

Jednoletého denního pomaturitního jazykového kurzu

Školní rok: 2017/2018

Obor: Anglický jazyk
Německý jazyk
Francouzský jazyk

Jméno:

Příjmení: Rodné příjmení:

Státní občanství:

Datum a místo narození:
(den, měsíc, rok, místo)

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Trvalé bydliště (adresa včetně PSČ)

telefon:

e-mail:

odkud se uchazeč hlásí:

A) škola

Název školy:

Datum maturitní zkoušky:

Podaná přihláška na VŠ: ano / ne

B) zaměstnání

Jméno, příjmení matky:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Jméno, příjmení otce:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Zákonný zástupce, na kterého mají být doručovány písemnosti:
(musí být vyplněn, v případě, že student bude mít statut studenta)

Termín přijímacího testu: 22.8.2017

V

.....

Podpis uchazeče

TELEFONY:
sekretariát 577 007 455
fax 577 007 456
ředitel 577 007 447

BANKOVNÍ SPOJENÍ:
KB Zlín, č. ú. 1461660217/0100
UPOZORNĚNÍ: ORGANIZACE NENÍ PLÁTCEM DPH!
e-mail: js@gjszlin.cz
<http://www.gjszlin.cz>

IZO: 108 011 119
IČO: 00 55 95 04