

PŘIHLÁŠKA NA KURZ SANITÁŘ
(vyplňte, prosím, hůlkovým písmem)

Kurz je určen všem, kteří absolvovali základní školu.

Pro získání osvědčení o absolvování modulu musí být účastník přítomen na minimálně 85 % hodin výuky modulu a zúčastnit se ověření znalostí a dovedností.

JMÉNO, PŘÍJMENÍ:.....

DATUM NAROZENÍ:.....

MÍSTO NAROZENÍ:.....

STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST:.....

ADRESA:.....

PSČ:.....

TELEFON:.....

E-MAIL:.....

PROČ JSTE SI ZVOLILI TENTO KURZ?

DATUM:.....PODPIS:.....

V případě vašeho zájmu zašlete vyplněnou přihlášku na adresu:
SZŠ, Studentská 1095, 753 30 Hranice
telefon: 581 601792, e-mail: marsalkova.kveta@seznam.cz.