

**Formularz zgłoszeniowy na kurs językowy Centrum Kultury i Nauki Języków
Obcych Polish Academy of Social Science and Humanities**

IMIĘ I NAZWISKO

.....
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA*

.....
TELEFON

.....
E-MAIL

.....
WIEK:

Poniżej 13 lat 14-18 lat 19-25 lat 26-35 lat powyżej 35 lat

*wypełnić w przypadku gdy kursant jest osobą niepełnoletnią

POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKOWEJ:

POCZĄTKUJĄCY
A1 A2

ŚREDNIOZAAWANSOWANY
B1 B2

ZAAWANSOWANY
C1 C2

WYBIERAM KURS:

Zajęcia indywidualne

Zajęcia grupowe: do 4 osób w grupie do 6 osób w grupie

Kurs semestralny medyczny języka polskiego Kurs semestralny biznesowy języka polskiego

Intensywny grupowy kurs wakacyjny

Niniejszym zgłaszam chęć uczestnictwa w kursie językowym organizowanym przez CKiNJO PASSH.
Oświadczam, że znam i akceptuję Regulamin. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i/ lub mojego dziecka
danych osobowych przez CKiNJO PASSH.

Data

Podpis