Adaptační vzdělávací skupiny - Групи адаптаційного навчання

Registrační formulář - Реєстраційний формуляр

Jméno: / Ім'я:	
Příjmení: / Прізвище:	
Datum narození: / Дата народження:	
Rodné (identifikační) číslo : / Особистий ідентифікаційний номер:	
Místo narození: / Місце народження:	
Bydliště v ČR: / Проживання в Чехії:	
E-mail zák. zástupce/opatrovníka: / Електронна адреса юридичного представника / опікуна:	
Telefon zák. zástupce/opatrovníka: / Телефон юридичного представника / опікуна:	
Národnost: / Національність:	
Zdravotní pojišťovna: / Медичне страхування:	

Kontaktní osoba: / Контактна особа: Lucie Fousková
E-mail: / Електронна пошта: fouskova11@gmail.com
Telefon: / Телефон: 608881770