Školní rok 2024/2025

**POLSKÝ INSTITUT V PRAZE**

**PŘIHLÁŠKA POSLUCHAČE KURZU POLSKÉHO JAZYKA**

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Telefon:

E-mail:

Souhlasím s použitím osobních údajů.

Akceptuji podmínky kurzu polského jazyka v Polském institutu v Praze   
uvedené na [www.instytutpolski.pl/praha](http://www.instytutpolski.pl/praha)

Datum a podpis účastníka kurzu:

…………………………………………………………

Vyplní zapisující

Stupeň znalosti:

Den výuky:

Hodina:

Místo výuky:

Zápis do kurzu dne:

Podpis zapisujícího / poznámky: