

Přihláška do kurzu Evropského sociálního fondu pro střední školy
(Integrační modul sekundárního vzdělávání smyslově postižených):

Jméno	
Příjmení	
Adresa bydliště	
PSČ a město bydliště	
E-mail	
Číslo mobilního telefonu	
Střední škola	
Ročník	
Mám zájem o modul : *	
Čeština pro neslyšící	ANO NE
Matematika pro neslyšící	ANO NE
Výpočetní technika pro neslyšící	ANO NE
Angličtina pro neslyšící	ANO NE
Matematika pro zrakově postižené	ANO NE
Výpočetní technika pro zrakově postižené	ANO NE
Angličtina pro zrakově postižené	ANO NE

* nehodící se škrtněte