

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię Nazwisko

Adres tel.

Urodzony(a) dnia w woj.

Klasa/wiek

Nr Gadu- Gadu

Jak wyglądał Pana/Pani dotychczasowy kontakt z wybranym językiem obcym?

- Ile lat nauki? - Ile godzin tygodniowo?

- Tytuł podręcznika

- Nazwa poprzedniej szkoły / nazwisko lektora.

- Z jakich źródeł dowiedział/a się Pan/Pani o istnieniu SJO „Best” ?

- z prasy
- z lokalnej telewizji
- z internetu
- z reklam ulicznych
- z szyldu na szkole
- od innej osoby
- z innych źródeł (jakich?):

- Jakie powody zadecydowały o wyborze naszej szkoły? (przystępna cena kursu, dogodna lokalizacja, inne?) Prosimy o krótki komentarz poniżej.

Jestem zainteresowany/a kursem* :

<input type="checkbox"/> j. angielskiego standardowym (2 godz lekcyjne tygodniowo)	<input type="checkbox"/> j. niemieckiego intensywnym (4 godz lekcyjne tygodniowo)	<input type="checkbox"/> innym z ograniczoną liczbą słuchaczy (2 godz lekcyjne tygodniowo)
Innym :		
<input type="checkbox"/> Business dla wyjeżdżających za granicę	<input type="checkbox"/> intensywnym wakacyjnym zajęciami indywidualnymi	<input type="checkbox"/> dla maturzystów (poziom podstawowy)
		<input type="checkbox"/> dla maturzystów (poziom rozszerzony)

*prosimy zaznaczyć odpowiednie kwadraty

Najbardziej dogodny termin kursu to** :

Dzień:	W godzinach:
1.	
2.	
3.	

**prosimy podać kilka możliwych opcji

Najbardziej dogodna lokalizacja to*** :

Szkoła podstawowa nr :	Gimnazjum nr :	Szkoła średnia (nazwa) :	W siedzibie SJO Best (prosimy zaznaczyć)
1.	1.	1.	<input type="checkbox"/>
2.	2.	2.	

*** prosimy podać minimum 2 możliwe lokalizacje