

TOURISMUSSCHULEN - ŠKOLA TURIZMU

4190 Bad Leonfelden, Hagauer Str. 17, Telefon: +43 7213 6595 FAX: +43 7213 659521
Internet: <http://www.baletour.at> e-mail: sekretariat@baletour.at

PŘIHLÁŠKA

- 3 LETÝ OBOR
 5 LETÝ OBOR S MATURITOU



Příjmení žáka _____

Jméno _____

Vzdělání:

ZŠ

Gym

Jiné

S přihláškou zašlete prosím:

1) rodný list (kopie)

2) pololetní vysvědčení 9. roč (kopie)

Jaké cizí jazyky jste se učil/a:

_____ roky _____

_____ roky _____

Zájem o internát v Rakousku (náklady cca 400 €/měsíc)

ANO

NE

**Zvláštní přihlášku
zašlete
na adresu:**

INTERNÁT

Auweg 5
4190 Bad Leonfelden
Tel. +43/7213/6216 13

VYPLŇTE PROSÍM NA PC NEBO HŮLKOVÝM PÍSMEM!

ŽÁK:

Příjmení: _____

Jméno: _____

Pohlaví:

mužské

ženské

Datum naroz:

rok

měsíc

den

Místo nar. _____

Rodné číslo: _____

Ulice: _____

PSC / bydliště _____ / _____

V 9. ročníku navštěvovaný druh školy _____

Nyní (nebo naposled) navštěvovaná škola: _____

Státní příslušnost: _____

Mateřština: _____

Náboženství: _____

Zákonný zástupce žáka: (prosím zaškrtněte)

<input type="checkbox"/> Matka:		/	
	Jméno		povolání

<input type="checkbox"/> Otec:		/	
	Jméno		povolání

<input type="checkbox"/> Příbuzný:		/	
	Jméno		povolání

Telefonicky k zastižení na č.:		/		nebo	
E-Mail:					

Chování a prospěch žáka		chování	český jazyk a literatura	německý jazyk	anglický jazyk	dějepis	občanská nauka	zeměpis	matematika	přírodopis	fyzika	chemie	hudební výchova	výtvarná výchova	prac. vyučování	těles. a sport. výchova
ročník	pololetí															
	I.															
	II.															
	I.															
	II.															

Prohlášení zákonného zástupce:

Potvrzuji přihlášení a správnost uvedených údajů:

Datum		Podpis zákonného zástupce