PŘIHLÁŠKA NA STUDIJNÍ POBYT V RICE LAKE, WISCONSIN, USA

Jméno a příjmení:	FOTO
Datum narození:	
Adresa bydliště	
ulice a čp:	
místo:	
PSČ	
číslo OP :	
Kontaktní telefon:	
e-mail adresa:	
Věk k 1.9. (školního roku v zahraničí):	přiložte pasovou fotografii

Škola, kde studuji:
adresa:
Vyjádření školy
Kázeň:
Prospěch:
Docházka:
Souhlas s pobytem v Rice Lake ano ☐ ne ☐
Podpis ředitele školy:

Lékařské potvrzení o způsobilosti studovat jeden rok v zahraničí:

Souhlas rodičů s pobytem v Rice Lake:
Pospisy rodičů:

Místo:	
Datum:	Podpis žadatele o studijní pobyt: