**Žádost zletilého žáka/zákonného zástupce nezletilého žáka střední školy**

**o zařazení do skupiny pro jazykovou přípravu**

**Заява законного представника учня**

**про зарахування в групу мовної підготовки**

Žádám o zařazení do skupiny pro jazykovou přípravu pro:

Прошу зарахувати в групу мовної підготовки:

Jméno a příjmení žáka: / Ім'я та прізвище учня:

…………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: / Дата народження: ………………………………………………………

Adresa bydliště v České republice:

Адреса постійного місця проживання учня (у іноземців – адреса фактичного проживання або інша адреса для заслання пошти):

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Název střední školy, kterou žák navštěvuje: / Назва середьньої школи, яку учень відвідує:

………………………………………………………………………………………………………………………..

Obor vzdělání: / Галузь освіти:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Ročník studia: / Клас:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Kontakt na žáka v České republice: / Контракт до учня у Чеській Республіці

Email: / Email: **…………………………………………………………………………………**……….

Telefon: / Телефон: …………………………………………………………………………………..

Kontakt na zákonného zástupce v České republice: / Контракт до законного представника у Чеській Республіці

Email: / Email: **……………………………………………………………………………………….**

Telefon / Телефон: **……………………………………………………………………………….**

Přibližná znalost českého jazyka (úplný začátečník, začátečník, mírně pokročilý, potřeba odborné slovní zásoby) / Приблизне знання чеської мови (повний початковий рівень, початківець, середній рівень, потреба в професійній лексиці

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jak dlouho už se učil žák český jazyk? Як довго учень вивчає чеську мову?

………………………………………………………………………………………………………………………

Mateřský jazyk žáka: / Рідна мова учня:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Jazyková příprava se bude konat v určené střední škole / Мовну підготовку буде проходити у визначеній школі

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jiná sdělení určená škole (zejména se týká zdravotních a jiných omezení žáka):

Інші дані для школи (в основному стосуються обмежень за станом здоров'я та інших обмежень учня):

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum / Дата ………………………………………………………………………………………………

Podpis zletilého žáka / zákonného zástupce nezletilého žáka Підпис повнолітнього учня /законного представника неповнолітнього учня

…………………………………………………………………………………………………………………….