Závazná objednávka

Škola (fakturační adresa):……..……..

Zastoupená: ……..

IČO: …...…… Bank. spojení: ……..

Tel./Fax: + 420 ……..……..; e-mail: ……..

Přihlašujeme žáky naší školy na projektové jazykové kurzy v níže uvedeném termínu

(*buď uveďte termín 27. 4. - 3. 5. (A), nebo 3. 5. - 9. 5. (B), případně náhradní termín, který Vám vyhovuje, v případě volby náhradního termínu je nutno kontaktovat organizátory s dvouměsíčním předstihem)

Termín*	Příjmení, jméno	Dat. naroz.	Adresa bydliště

Dne: ….....

…….
ředitel školy (podpis+razítko)