**Přihláška**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název kurzu** | |
| **Osobní údaje** | |
| Jméno, příjmení, titul |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Adresa pro doručování písemností  (není-li shodná s trvalým pobytem) |  |
| E-mailová adresa  Telefonní číslo |  |
| Datum a podpis žadatele |  |

Kontakt: PhDr. Jaromír Ondráček

email: [ondracek@ssptaji.cz](mailto:ondracek@ssptaji.cz)

telefon: 567 587 014