



Přihláška na kurz

„KVALIFIKAČNÍ KURZ PRACOVNÍKA V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH“

Datum zahájení: **26. 9. 2025**

Forma: **prezenční**

Rozsah výuky: **167 hodin**

Přihlašovaná osoba:

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Email:

Telefon:

Bydliště:

Ulice:

Obec:

PSČ:

Zaměstnavatel:

Firma:

Ulice:

Obec:

PSČ:

Poznámka:

Žadatel potvrzuje svým podpisem souhlas s tím, aby jeho osobní data byla použita pro účely archivace ve smyslu zákona 101/200Sb., v platném znění.

Datum:

Podpis: