**Přihláška na PRE – TEST CAMBRIDGE ZKOUŠEK**

**v termínu 7. 3. 2020**

Jméno žáka/žákyně: .....................................................

Třída: ……………………

Úroveň YLE pre-testu (zakroužkujte jednu možnost):

 YLE Starters – doporučujeme pro žáky 3. – 5. ročníků

 YLE Movers – doporučujeme pro žáky 5. – 7. ročníků

 YLE Flyers – doporučujeme pro žáky 8. – 9. ročníků

KET for Schools – doporučujeme pro žáky 8. – 9. ročníků po konzultaci s vyučujícím AJ

Tímto souhlasím s účastí mého syna/mé dcery na pre – testu Cambridge zkoušek. Beru na vědomí, že po skončení pre-testu a opuštění́ školy přebírám za svého syna/svou dceru plnou odpovědnost.

Jméno zákonného zástupce: .....................................................

Podpis zákonného zástupce: .....................................................