

POTVRZENÍ O MIMOŠKOLNÍ ZÁJMOVÉ ČINNOSTI PRO UCHAZEČE O STUDIUM NA GYMNÁZIU VARNSDORF

Jméno a příjmení uchazeče:

Datum narození:

Název a adresa organizace, kde je uchazeč zapsán (registrován):
.....
.....
.....
.....

Druh zájmové činnosti (název oddílu, oboru, kroužku, předmětu):
.....
.....

Uchazeč se zájmové činnosti věnuje/věnoval

a) Od: do současnosti.

b) Od: ukončil:

Významné úspěchy v oblasti zájmové činnosti (na úrovni okresních, krajských, národních kol):
.....
.....
.....
.....

Datum:

Razítko:

Jméno a příjmení kompetentní osoby
.....

Podpis kompetentní osoby

Gymnázium Varnsdorf, Střelecká 1800, 407 47 Varnsdorf

☎ 412 371 423



www.bgv.cz