

## PŘIHLÁŠKA DO KURZU SVAŘOVÁNÍ

Jméno a příjmení .....

Datum a místo narození.....

Bydliště .....

Telefon ..... e-mail..... žák navštěvuje .....ročník

**Vyšší odborné školy a Střední průmyslové školy strojní, stavební a dopravní Děčín.**

Přihlašuji se do základního kurzu pro svařovací metodu Zk 135 1.1  
/základní kurz ručního obloukového svařování tavící se elektrodou v aktivním plynu – MAG/.  
Kurz bude probíhat v prostorách svářečské školy

**TESTWELDING – Ing. Jiří Dvořák**  
**Klicperova ul. 79**  
**407 11 Křešice – Děčín 31**  
**mobil: 602 372 744**  
**e-mail: dvjiri@volny.cz**

ve školním roce

v termínu od ..... do.....

.....  
podpis žáka

.....  
podpis zákonného zástupce  
/v případě, že žák není plnoletý/

Souhlasím s použitím osobních údajů pouze pro potřeby svářečské školy TESTWELDING  
a vystavení svářečského osvědčení a průkazu.

## **POTVRZENÍ OD LÉKAŘE**

Potvrzuji, že výše uvedený .....

je schopen absolvovat svářečský kurz.

.....

datum

.....

razítko a podpis lékaře