



## **Přihláška do vzdělávacího programu FSI** **Studium pro ředitele škol a školských zařízení**

Akreditace Čj.: MŠMT -10874/2016-1-238

Místo a datum konání -

Jméno a příjmení:

Kontakt:

e-mail:

adresa:

tel.:

člen ČMOS PŠ

ano

ne<sup>x</sup>

číslo ZOOS:

název ZOOS:

Platba v hotovosti (v den zahájení studia)

ano

ne<sup>x</sup>

Fakturační adresa:

Přihlášku zasílejte na adresu: [seidlova.marketa@cmkos.cz](mailto:seidlova.marketa@cmkos.cz)

nebo ČMOS PŠ, Senovážné nám. 23 Praha 1, 110 00

Poznámka:

x nehodící se škrtněte