



www.cestina-pro-cizince.cz
www.check-your-czech.com



800 400 469
Infolinka

pondělí, středa, čtvrtek
10:00 – 18:00



Škola/Místo konání zkoušky:

(adresa místa, kde se koná zkouška)

Datum konání zkoušky: _____

Hodina konání zkoušky: _____

Místnost číslo: _____ Patro: _____

Poznámka: _____



ČEŠTINA
pro cizince

www.cestina-pro-cizince.cz
www.check-your-czech.com



800 400 469

pondělí, středa, čtvrtek
10:00 – 18:00



Na zkoušku z češtiny jdu

Dne: _____

V _____ hodin

Do _____

(adresa školy)

Písemná část zkoušky se koná
v místnosti číslo: _____

Ústní část zkoušky se koná
v místnosti číslo: _____

Telefonní číslo do školy: _____