



www.cestina-pro-cizince.cz

www.check-your-czech.com



Škola/Místo konání zkoušky:

(adresa místa, kde se koná zkouška)

Datum konání zkoušky: _____

Hodina konání zkoušky: _____

Místnost číslo: _____ Patro: _____

Poznámka: _____
