

ADATLAP
ECDL regisztrációhoz

Név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Értesítési cím:

A tanuló osztálya:

.....
a tanuló aláírása

.....
a szülő aláírása

A ECDL vizsgázási lehetőséget gyermekem nem szeretné igénybe venni.

.....
a szülő aláírása

Budapest, 201..