|  |
| --- |
| **REGISTRATION FORM FIT in DEUTSCH 2025****For school groups****\*The fields marked with an asterisk are mandatory.** |

**Please fill in the required information and return the registration form to the teacher!**

**1. PERSONAL DETAILS of exam candidate**

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***\* Surname (as shown in passport)*** | ***\* Name (as shown in passport)*** |
| Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***\* Date of Birth*** | ***\* Place of Birth*** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Name of School*** | ***Name of teacher*** |

**2. Parents or Legal Guardians**

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***\* Surname (as shown in passport)*** | ***\* Name (as shown in passport)*** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***\* Street*** | ***\* City*** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| ***Postal Code*** |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  ***E-Mail*** | ***Phone*** |

**3. EXAMINATION Please indicate your choice**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **Fit in Deutsch 1**[ ]  **Fit 2** | **€90****Price** |[ ]  **14.02./15.02.2025** |
|  |  |[ ]  **28.02./01.03.2025** |
|  |  |[ ]  **21.03./22.03.2025** |
|  |  |[ ]  **04.04./05.04.2025** |
|  |  |[ ]  **09.05./10.05.2025** |

**4. Booking**

|  |
| --- |
| I hereby register my child/the minor for the exam selected under 3. and confirm the correctness and completeness of my details. |

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Place, Date | Signature of the course participant or legal representative (if the participant is a minor) |