Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère de l'Education nationale,
de la recherche et de la technologie

AllianceFrançaise
Nijni Novgorod

Запись на экзамен DELF PRIM

Анкета заполняется на ребенка! Фамилию и имя указывать как в загранпаспорте латинскими буквами.

Фамилия кандидата: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Имя кандидата: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Дата рождения: .....…..... Место рождения: страна, город: .....

Родной язык: .....

Адрес: .....

Индекс: ..... Город: .....

Школа, класс: ……

ФИО родителя или законного представителя, паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) номер телефона, электронный адрес:

.....

……

……

На какой экзамен записывается кандидат:

A1.1 ☐ A1 ☐ A2 ☐

Сдавали ли вы уже экзамен DELF PRIM?

- Да ☐ - Нет ☐

Если да, укажите ваш номер кандидата: .....

Уровень имеющегося диплома DELF PRIM: .....

Дата: .....

Подпись родителя или законного представителя:……..