



MACEDONIAN ORTHODOX CHURCH COMMUNITY "SAINT NIKOLA" - PERTH, WESTERN AUSTRALIA INC
МАКЕДОНСКА ПРАВОСЛАВНА ЦРКОВНА ОПШТИНА "СВЕТИ НИКОЛА" - ПЕРТ, ЗАПАДНА АВСТРАЛИЈА ИИК

69 Angove Street,
North Perth, W.A. 6006
Church Tel: (08) 9328 8552

P.O. Box 106
North Perth, W.A. 6906
Office Ph/Fax: (08) 9440 6663

Анкетен лист (за изучување македонски јазик)

1. Презиме _____
2. Име _____
3. Датум на раѓање (возраст) _____
4. Место на раѓање _____
5. Име на родителите: татко _____
мајка _____
6. На кој јазик зборувате дома:
 - со татко _____
 - со мајка _____
 - со брат / сестра _____
 - со дедо/ баба _____
7. Адреса на живеење: _____
8. Телефон за контакт: дома _____ мобилен _____
9. Народност _____ Вероисповед _____
10. Заокружете ја соодветната буква според Вашето знаење:
 - а) Не зборувам, не читам, не пишувам
 - б) Зборувам, не читам, не пишувам
 - в) Зборувам, читам, не пишувам
 - г) Зборувам, читам, пишувам
11. Дали разбирате кога слушате македонски јазик? (заокружете ја соодветната буква)
 - а) Разбирам
 - б) Не разбирам
12. Доколку сте го заокружиле одговорот под **г)** од прашање **бр.10** и одговорот под **а)** од прашање **бр.11** направете проценка на Вашето знаење со тоа што ќе се оцените од 1 до 5:
 - зборувам _____; читам _____; пишувам _____; разбирам кога слушам _____.
13. Дали овој анкетен лист го пополнивте самостојно ?
 - а) Да
 - б) Не (Кој Ви помогна?) _____

Со пополнувањето на овој анкетен лист потврдувате дека се пријавувате за посетување на часови по македонски јазик. Ве молиме пополнетиот анкетен лист да го доставите во МПЦО "Св.Никола" на Angove street 69, North Perth, во радио FM 103.3 или да го испратите на адреса P.O. Box 106 North Perth 6906 WA.

(Датум)

(Потпис на кандидатот / родителот)

Забелешка: Ве молиме да одговорите на сите прашања бидејќи со тоа ќе добиеме реална претстава за секој кандидат, а тоа е и во Ваш интерес.