

Registration Form

Přihláška do školy

Student's Information *(Informace o žákovi)*

Given Name(s): <i>Jméno:</i>		Last Name: <i>Příjmení:</i>			
Date of Birth: (dd/mm/yyyy) <i>Datum narození: (dd/mm/rrrr)</i>		Place of Birth: <i>Místo narození:</i>		Gender: M (M) <i>Pohlaví: F (Ž)</i>	
Passport or ID #: <i>Číslo pasu nebo OP:</i>		Nationality: <i>Národnost:</i>			
Local Address (Czech): <i>Adresa (v ČR):</i>					
		Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>	City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSC</i>
Permanent Address: (if different) <i>Trvalé bydliště: (je-li odlišné)</i>					
		Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>	City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSC</i>
Student E-mail Address (if applicable): <i>Email studenta (je-li k dispozici):</i>			Start Date at ISB: <i>Nástup na ISB:</i>		
Previous School(s) Attended: <i>Předchozí škola/y:</i>			Duration: <i>Délka trvání:</i>		
Last grade completed: <i>Poslední absolvovaný ročník:</i>			Student code (the school fills in): <i>Kód studenta (vyplní škola):</i>		

Father's Information *(Informace o otci)*

Given Name(s): <i>Jméno:</i>		Last Name: <i>Příjmení:</i>			
Date of Birth: (dd/mm/yyyy) <i>Datum narození: (dd/mm/rrrr)</i>		Place of Birth: <i>Místo narození:</i>			
Passport or ID #: <i>Číslo pasu nebo OP:</i>		Nationality: <i>Národnost:</i>			
Please provide address information (only if different from the student) <i>Prosím uveďte adresu (pouze pokud se liší od adresy studenta)</i>					
Local Address (Czech): <i>Adresa (v ČR):</i>					
		Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>	City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSC</i>
Permanent Address: (if different) <i>Trvalé bydliště: (je-li odlišné)</i>					
		Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>	City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSC</i>
Phone: <i>Telefon:</i>			E-mail Address: <i>Email:</i>		

Mother's Information (*Informace o matce*)

Given Name(s): <i>Jméno:</i>	Last Name: <i>Příjmení:</i>			
Date of Birth: (dd/mm/yyyy) <i>Datum narození: (dd/mm/yyyy)</i>	Place of Birth: <i>Místo narození:</i>			
Passport or ID #: <i>Číslo pasu nebo OP:</i>	Nationality: <i>Národnost:</i>			
Please provide address information (only if different from the student) <i>Prosím uveďte adresu (pouze pokud se liší od adresy studenta)</i>				
Local Address (Czech): <i>Adresa (v ČR):</i>				
	Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>	City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSČ</i>
Permanent Address: (if different) <i>Trvalé bydliště: (je-li odlišné)</i>				
	Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>	City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSČ</i>
Phone: <i>Telefon:</i>	E-mail Address: <i>Email:</i>			

Emergency Contact (*Kontakt pro případ nouze*)**NOT A PARENT / NESMÍ BÝT RODIČ**

Given Name(s): <i>Jméno:</i>	Last Name: <i>Příjmení:</i>			
Relation to Student: <i>Vztah k žákovi:</i>				
Local Address (Czech): <i>Adresa (v ČR):</i>				
	Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>	City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSČ</i>
Phone: <i>Telefon:</i>	E-mail Address: <i>Email:</i>			

Languages (*Jazyky*)

Please state the language(s) spoken in the student's home: <i>Uveďte prosím jazyk(y), kterým(i) mluvíte doma:</i>				
Please state the language skills of the student: <i>Uveďte prosím jazykové znalosti studenta:</i>	No skills <i>Bez znalosti</i>	Basic <i>Základní</i>	Intermediate <i>Středně pokročilý</i>	Advanced <i>Pokročilý</i>
English				

English as an Additional Language (EAL) Declaration (*Prohlášení k programu EAL*)

I understand that if my child is a beginner speaker, ISB may require or recommend that they be registered in the EAL programme and this programme is a paid service (see the Tuition and Fee Structure). I agree to register my child in the EAL programme if requested/recommended by the school.

V případě, že angličtina mého dítěte je na úrovni začátečníka, chápu, že ISB může požadovat nebo doporučit jeho přihlášení do programu EAL, který je zpoplatněnou službou (viz Tabulka školného a poplatků). Souhlasím s přihlášením svého dítěte do programu EAL, pokud to požaduje/doporučuje škola.

Allergies, Dietary restrictions, Medication (Alergie, dietní omezení, léky)

Please list all allergies or religious beliefs (ie. No Pork) that restrict the student's diet (including food restrictions) and any medication to be kept at school.

Uvedte prosím, zda má student nějaké alergie či náboženská přesvědčení (tj. není vepřové), která omezují výběr stravy (uvedte dané potraviny) a veškeré léky, které je třeba mít ve škole.

Medical History (Prodělané nemoci a úrazy)

Please provide all relevant information about the student's medical history.

Uvedte prosím všechny důležité informace týkající se prodělaných nemocí a úrazů.

Declaration of Parent/Legal Guardian (Prohlášení rodičů/ zákonných zástupců)

I hereby declare that the information provided is accurate and agree to inform the International School of Brno immediately of any changes. I understand that during the registration process the school will also ask for a copy of the student's passport, parents' passport, health insurance card and the most recent student progress report. Furthermore, I understand that the information provided on this form will be kept confidential by the School.

Prohlašuji, že všechny poskytnuté informace jsou pravdivé a souhlasím, že budu o jakýchkoliv změnách ihned informovat International School of Brno. Beru na vědomí, že v rámci procesu registrace si škola dále vyžádá pas studenta, pas rodiče, doklad o zdravotním pojištění a poslední vysvědčení. Dále beru na vědomí, že škola bude s informacemi na tomto dokumentu zacházet jako s důvěrnými.

Date / Datum: _____

Signature / Podpis: _____

Where did you hear about ISB? (Kde jste se dozvěděli o ISB?)

Employer

Od zaměstnavatele

Promotional Material

Z propagačních materiálů

Seznam search

Vyhledávání Seznam

Friend

Od přítele

Google search

Vyhledávání Google

Seznam advertisement

Reklama na Seznamu

Facebook

Google advertisement

Reklama na Google

Other

Jinde