

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:</i> (dd/mm/yyyy)	Place of Birth: <i>Místo narození:</i>	Gender: M M <i>Pohlaví: F Ž</i>		
Passport #: <i>Číslo pasu:</i>	Nationality: <i>Národnost:</i>	Student ID (For Office Use): <i>ID studenta (pro účely školy):</i>		
Local Address: <i>Adresa:</i>				
Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>		City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSČ</i>
E-mail Address:		Length of Stay at ISB: <i>Délka pobytu:</i>		
Start Date at ISB: ____ / ____ / ____ <i>Nástup na ISB:</i>		End Date at ISB (For Office Use Only): ____ / ____ / ____ <i>Poslední den na ISB (pouze pro účely školy):</i>		
Name of Previous School: <i>Název předchozí školy:</i>		Years Attended: <i>Počet let v poslední škole:</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:</i> (dd/mm/yyyy)	Place of Birth: <i>Místo narození:</i>	Gender: M M <i>Pohlaví: F Ž</i>		
Passport #: <i>Číslo pasu:</i>	Nationality: <i>Národnost:</i>	Student ID (For Office Use): <i>ID studenta (pro účely školy):</i>		
Local Address: <i>Adresa:</i>				
Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>		City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSČ</i>
E-mail Address:		Length of Stay at ISB: <i>Délka pobytu:</i>		
Start Date at ISB: ____ / ____ / ____ <i>Nástup na ISB:</i>		End Date at ISB (For Office Use Only): ____ / ____ / ____ <i>Poslední den na ISB (pouze pro účely školy):</i>		
Name of Previous School: <i>Název předchozí školy:</i>		Years Attended: <i>Počet let v poslední škole:</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:</i> (dd/mm/yyyy)	Place of Birth: <i>Místo narození:</i>	Gender: M M <i>Pohlaví: F Ž</i>		
Passport #: <i>Číslo pasu:</i>	Nationality: <i>Národnost:</i>	Student ID (For Office Use): <i>ID studenta (pro účely školy):</i>		
Local Address: <i>Adresa:</i>				
Street and Number <i>Ulice a číslo domu</i>		City <i>Město</i>	Country <i>Země</i>	Postal Code <i>PSČ</i>
E-mail Address:		Length of Stay at ISB: <i>Délka pobytu:</i>		
Start Date at ISB: ____ / ____ / ____ <i>Nástup na ISB:</i>		End Date at ISB (For Office Use Only): ____ / ____ / ____ <i>Poslední den na ISB (pouze pro účely školy):</i>		
Name of Previous School: <i>Název předchozí školy:</i>		Years Attended: <i>Počet let v poslední škole:</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: <i>Adresa:</i>				
	<i>Street and Number</i> <small><i>Ulice a číslo dom u</i></small>	<i>City</i> <small><i>Město</i></small>	<i>Country</i> <small><i>Zem ě</i></small>	<i>Postal Code</i> <small><i>PSČ</i></small>
E-mail Address: <i>E-mailová adresa:</i>				
Phone 1: <i>1. telefon</i>		Phone 2: <i>2. telefon</i>		

Languages *(Jazyky)*

Please state the language(s) spoken in the student's home: <i>Uved'te prosím jazyk(y), kterým(i) mluvíte doma:</i>	
Please state the language(s) the student speaks: <i>Uved'te prosím jazyk(y), kterým(i) student mluví:</i>	

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. 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. 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. <i>Uved'te prosím, zda má student nějaké alergie či náboženská přesvědčení (t.j. není vepřové), která omezují výběr stravy (uved'te dané potraviny) a veškeré léky, které je třeba mít ve škole.</i>

Medical History *(Prodělané nemoci a úrazy)*

Please provide all relevant information about the student's medical history. <i>Uved'te prosím všechny důležité informace týkající se prodělaných nemocí a úrazů.</i>

Submitted Documentation *(Poskytnuté dokumenty)*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Registration Form / Přihláška | <input type="checkbox"/> Most Recent Progress Report / Poslední Vysvědčení |
| <input type="checkbox"/> Student passport / Pas studenta | <input type="checkbox"/> Lunch Registration / Přihláška na obědy |
| <input type="checkbox"/> Parent Passport / Pas rodiče | <input type="checkbox"/> Medical Information / Zdravotní informace |
| <input type="checkbox"/> Health Insurance / Doklad o zdravotním pojištění | <input type="checkbox"/> Academic Information / Informace týkající se vzdělání |

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. 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 jakýchkoli změnách ihned informovat International School of Brno. 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?*

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Employer / Od zaměstnavatele | <input type="radio"/> Promotional Material / z propagačních materiálů | <input type="radio"/> Google / na Google |
| <input type="radio"/> Friend / Od přítele | <input type="radio"/> Facebook / na Facebooku | <input type="radio"/> Seznam / na Seznamu |
| | | <input type="radio"/> Other / jinde _____ |