Registration Form

Přihláška do školy

international school of brno

Student's Information *(Informace o žákovi)*

Given Name(s): *Jméno:*	**Last Name:** *Příjmení:*	
Date of Birth: (dd/mm/yyyy) *Datum narození: (dd/mm/rrrr)* ____ / ____ / _____	**Place of Birth:** *Místo narození:*	**Gender:** **M** *(M)* ☐ *Pohlaví:* **F** *(Ž)* ☐
Passport or ID #: *Číslo pasu nebo OP:*	**Nationality:** *Národnost:*	

Local Address (Czech):
Adresa (v ČR):

Street and Number *Ulice a číslo domu*	City *Město*	*Country* *Země*	Postal Code *PSČ*

Permanent Address:
(if different)
Trvalé bydliště:
(je-li odlišné)

Street and Number *Ulice a číslo domu*	City *Město*	Country Země	Postal Code *PSČ*

Student E-mail Address (if applicable): *Email studenta (je-li k dispozici):*	**Start Date at ISB:** *Nástup na ISB:*
Previous School(s) Attended: *Předchozí škola/y*: - - - - -	**Duration in previous school(s):** *Délka trvání v předchozí škole/školách:* - - - - -
Current grade level the student is in when applying: *Ročník, ve kterém student je v době podání přihlášky:*	**Student code (the school fills in):** *Kód studenta (vyplní škola):*

Father's Information *(Informace o otci)*

Given Name(s): *Jméno:*	**Last Name:** *Příjmení:*
Date of Birth: (dd/mm/yyyy) *Datum narození: (dd/mm/rrrr)* ____ / ____ / _____	**Nationality:** *Národnost:*
Passport or ID #: *Číslo pasu nebo OP:*	

Please provide address information (only if different from the student)
Prosím uveďte adresu (pouze pokud se liší od adresy studenta)

Local Address (Czech):
Adresa (v ČR):

Street and Number *Ulice a číslo domu*	City *Město*	*Country* *Země*	Postal Code *PSČ*

Permanent Address:
(if different)
Trvalé bydliště:
(je-li odlišné)

Street and Number *Ulice a číslo domu*	City *Město*	Country Země	Postal Code *PSČ*

Phone: *Telefon:*	**E-mail Address:** *Email:*

Mother's Information *(Informace o matce)*

Given Name(s): *Jméno:*	**Last Name:** *Příjmení:*
Date of Birth: (dd/mm/yyyy) *Datum narození: (dd/mm/rrrr)* ____ / ____ / _____	**Nationality:** *Národnost:*
Passport or ID #: *Číslo pasu nebo OP:*	

Please provide address information (only if different from the student)
Prosím uveďte adresu (pouze pokud se liší od adresy studenta)

Local Address (Czech): *Adresa (v ČR):*	**Street and Number** *Ulice a číslo domu*	**City** *Město*	***Country*** *Země*	**Postal Code** *PSČ*
Permanent Address: **(if different)** *Trvalé bydliště:* *(je-li odlišné)*	**Street and Number** *Ulice a číslo domu*	**City** *Město*	**Country** *Země*	**Postal Code** *PSČ*

Phone: *Telefon:*	**E-mail Address:** *Email:*

Emergency Contact *(Kontakt pro případ nouze)*

NOT A PARENT / *NESMÍ BÝT RODIČ*

Given Name(s): *Jméno:*	**Last Name:** *Příjmení:*
Relation to Student: *Vztah k žákovi:*	

Local Address (Czech): *Adresa (v ČR):*	**Street and Number** *Ulice a číslo domu*	**City** *Město*	***Country*** *Země*	**Postal Code** *PSČ*

Phone: *Telefon:*	**E-mail Address:** *Email:*

Languages *(Jazyky)*

Please state the language(s) spoken in the student's home: *Uveďte prosím jazyk(y), kterým(i) mluvíte doma:*				
Please state the language skills of the student: *Uveďte prosím jazykové znalosti studenta:*	**No skills** *Bez znalosti*	**Basic** *Základní*	**Intermediate** *Středně pokročilý*	**Advanced** *Pokročilý*
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. *Uveďte prosím, zda má student nějaké alergie či náboženská přesvědčení (tj. nejí vepřové), která omezují výběr stravy (uveďte 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. *Uveďte prosím všechny důležité informace týkající se prodělaných nemocí a úrazů.*

Specific Educational Needs *(Speciální vzdělávací potřeby)*

	YES/*ANO*	**NO**/*NE*
My child has specific educational/behavioral needs (learning difficulties or disabilities that need different teaching approaches in the classroom). *Moje dítě má specifické vzdělávací/výchovné potřeby (potřeby, které vyžadují jiné pedagogické přístupy).*		
My child was identified as gifted and talented. *Moje dítě bylo identifikováno jako nadané a talentované.*		
If YES (to either of the questions), I am ready to provide ISB with all relevant documentation (Individualized Education Plan, reports from Counselling Center). *Pokud ANO (platí pro obě uvedené otázky), poskytnu ISB veškerou relevantní dokumentaci (individuální vzdělávací plán a doporučení školského poradenského zařízení).*		

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*	☐