

STUDENT

Jméno a příjmení /Name: _____

Home Address/Adresa: _____

Přezdívka/Nickname: _____

Datum narození/Date of Birth: _____

Národnost/Nationality: _____

Rodný jazyk/First Language: _____

MATKA/MOTHER

Jméno/Name: _____

Příjmení/Surname: _____

Národnost/Nationality: _____

Mobilní telefon/Mobile Number: _____

Emailová adresa/Email Address: _____

OTEC/FATHER

Jméno/Name: _____

Příjmení/Surname: _____

Národnost/Nationality: _____

Mobilní telefon/Mobile Number: _____

Emailová adresa/Email Address: _____

Jiná kontaktní osoba/Emergency Contact

Jméno/Name: _____

Příjmení/Surname: _____

Vztah k dítěti/Relation to Child: _____

Telefonní číslo/Contact Number: _____

ZDRAVOTNÍ INFORMACE/HEALTH INFORMATION

Pojišťovna/Insurance Provider: _____

Číslo pojištěnce/Insurance Number: _____

Jméno ošetřujícího lékaře/Doctor Name: _____

Telefonní číslo/Contact Number: _____

Alergie a jiné zdravotní problémy dítěte/Please list any allergies or existing medical condition that we should be made aware of:

O VAŠEM DÍTĚTI /ABOUT YOUR CHILD:

Stručně napište co dělá Vaše dítě rádo a nerado a jeho zájmy/Briefly describe your child, i.e. likes/dislikes, special interests or talents:

Docházka/Please indicate the type of program you are enrolling your child in:

	Monday/ Pondělí	Tuesday/ Úterý	Wednesday/ Středa	Thursday/ Čtvrtek	Friday/ Pátek
Půl den/Half Day (7:30-13:00)					
Celý den/Full Day (7:30-18:00)					

SOUHLAS S POUŽITÍM FOTOGRAFIÍ A VIDEA K REKLAMNÍM ÚČELŮM /PHOTOS/RECORDING

Souhlasím/Nesouhlasím že The Academy může použít fotografie a video záznamy dětí během školních aktivit. Souhlasím/Nesouhlasím že The Academy může použít fotografie v inzerátech, prospektech a na internetových stránkách The Academy.

I agree/ I don't agree that The Academy may take and use photographs and records of the children during school activities. I agree/I don't agree the school can use such photographs in advertisements, brochures and on The Academy website.

Podpis/Parent Signature _____

Datum/Date _____