

PŘÍHLÁŠKA NA JAZYKOVÝ KURZ V ZAHRANIČÍ

EDINBURGH SCHOOL OF ENGLISH
EDINBURGH, SKOTSKO, VELKÁ BRITÁNIE

* nehodící se prosím škrtněte

1. OSOBNÍ ÚDAJE

Příjmení	_____	Jméno	_____
Věk	_____	Datum narození	_____
Číslo pasu	_____	Národnost	_____
Mateřská řeč	_____	Chlapec / Děvče*	_____

**2. INFORMACE K VÝUCE
A ŠKOLNÍMU
PROGRAMU**

Název kurzu _____

Datum zahájení kurzu _____

Datum konce kurzu _____

3. Ubytování

Typ ubytování Školní residence _____ Hostitelská rodina _____

Datum příjezdu _____

Datum odjezdu _____

Mám zájem o transfer z letiště po příjezdu _____

Mám zájem o transfer z letiště při odjezdu _____

4. ZDRAVOTNÍ STAV

Je Vaše dítě astmatik? Ano Ne*

Trpí Vaše dítě alergiemi? Jakými alergiemi? Užívá léky proti alergiím? Jaké? _____

**Vyžaduje Váš syn /
Vaše dcera zvláštní
dietu? Pokud ano,
prosím specifikujte.**

**Má Váš syn / Vaše
dcera jakékoli
zdravotní potíže?**

**Užívá Vaše dítě
pravidelně léky? Jaké a
jak často?**

Předchozí nemoci:

Plané neštovice _____

Spalničky _____

Rubeola _____

Příušnice _____

**Prosím doplňte jakékoliv důležité zdravotní údaje, týkající se Vašeho
dítěte.**

5. POTVRZENÍ RODIČŮ (nutno v případě ubytování v hostitelské rodině)

Aktivity přes den:

**Žádnému dítěti ve věku do 14ti let není dovolené pohybovat se bez dozoru.
Studenti, kteří jsou starší 14ti let, mají možnost chodit na nákupy v malých skupinkách bez dozoru.**

Souhlasím s výše uvedeným _____

Večer:

Souhlasím s tím, aby mé dítě chodilo večer ven bez dozoru nejpozději do 22.00 (přikládám dopis se souhlasem)

Mé dítě nesmí chodit večer ven bez dozoru

Sportovní aktivity:

Dávám souhlas k následujícím sportovním aktivitám:

Plavání _____

Jízda na kole _____

Prosím specifikujte podmínky výše uvedeného

V případě náhlé události dávám svolení k tomu, aby kterýkoli zodpovědný zaměstnanec Vaší organizace dal svolení k zdravotnímu zásahu, a to na základě doporučení a rad kvalifikovaného zdravotnického personálu.

Podpis rodiče

6. ÚDAJE RODIČŮ

Jméno a příjmení matky:

Jméno a příjmení otce:

Adresa rodičů:

Kontakty na matku (pevná linka, mobil, do práce, email):

Kontakty na otce (pevná linka, mobil, do práce, email):

Povolání matky:

Povolání otce:

Kontaktní osoba pro případ nouze:

Kontakty na výše zmíněnou osobu (pevná linka, mobil, do práce, email):

Tímto objednávám kurz společnosti Edinburgh School of English v Edinburghu v termínu _____ a prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a platné.

Jméno rodiče:

Podpis rodiče:
