

**PŘÍHLÁŠKA NA JAZYKOVÝ KURZ V ZAHRANIČÍ**

EDINBURGH SCHOOL OF ENGLISH  
SAINT ANDREWS, SKOTSKO

\* 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

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**

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 Saint Andrews ve Skotsku v termínu \_\_\_\_\_ a prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a platné.

Jméno rodiče:

---

Podpis rodiče:

---