

人力中心中文學校週六註冊表

CMP Chinese School Saturday Registration Form

春季 Spring () 秋季 Fall () 二零二__年 (Year of 202__)

學生姓名(中文): Chinese Name:		(英文) English Name:					
性別 Sex	年齡 Age	出生年月 Date of Birth		M	D	Y	
				__月 __日 __年			
住址 Address			電 話 Tel	住家 Home			
母親姓名 Mother's Name				手機 Cell			
父親姓名 Father's Name				辦公 Office			
電子郵箱 Email Address:							
緊急聯絡人: Emergency Contact Person:			緊急聯絡電話: Emergency Contact Phone:				
報讀班級 Please select what class below:							
學前班 () K	一 () First	二 () second	三 () Third	四 () Fourth	五 () Fifth	六 () Sixth	初中 () Junior High
兒童繪畫班 Drawing Class ()			成人國語週四班 Adult Thursday Class ()				
半日上午班 Morning ()			半日下午班 Afternoon ()				
全日上午中文/下午繪畫 Chinese /Drawing Full day () 或 全日上午繪畫/下午中文 Drawing/Chinese Full day ()							
家長同意書							
吾子弟現就讀於貴校, 愿遵守校規, 服從教師之指導。在校期間, 如染病或意外受傷, 教師和學校負責人視情況之需要, 可決定送醫院急救和診治。本人同意學校作緊急處理, 一切醫藥費均由學生自身醫療保險負責或自付。專此授權 人力中心中文學校。同時明白所交學費將不退還, 以及學生在校活動照片不以商業為目的可能出現在媒體上。In case of injury and/or medical emergency, I hereby give permission to the staff of CMP Chinese school to take any efforts and actions as needed. I agree to be solely responsible for any and all medical expenses incurred from any injury and /or medication emergency. I understand that class cost is non-refundable and that Chinese school student's activity photos might appear in the media without commercial purposes.							
家長 (或監護人) 簽名: Signature:			日期: Date:				
收款記錄 (辦公室專用)							
新生 New Student <input type="checkbox"/>			學費總數 Total Tuition\$: _____				
收據號碼 Receipt# _____			支票號碼 Check# _____				