

學生姓名 Student Name		中文 Chinese		英文 English				Name of child's doctor 醫生名				
性別 Sex		出生年月日 DOB		學區 S. Dist	學校 School	年級 Grade	中文程度 Chinese level	Doctor's Phone No. 醫生電話				
家長姓名 Parent Name		中 文	母親 父親	英 文	Mother Father							
家庭電話 Home Phone		工作電話 Work Phone		緊急電話 Emergency Phone		E-Mail						
Mobile Phone(手机)						WeChat 微信						
地址: Address		街道門牌號 Street No.			城市 City		州 State	郵遞區號 Zip Code				
日常用語 Lang. Spoken at Home		<input type="checkbox"/>	國語 Mandarin	<input type="checkbox"/>	粵語 Cantonese	<input type="checkbox"/>	英語 English	其他 Other _____				
課程選修 Course Selection			單價 Price					單價 Price				
全 天 班	Full Day	中文班 Chinese	\$	付款 Payment				注册费 Registration	\$			
		英數班 Eng. & Math	\$					旅行费 Trips	\$			
半 天 班	Half Day	中文班 上午 Morning	\$					書本材料费 Text book	\$			
		中文班 下午 Afternoon	\$					保險费 Insurance	\$			
		英數班 上午 Morning	\$					接送交通费 Travel	\$			
單科班 Single Class		中文 Chinese	\$					共計費用 Total Payment		課後照顧 After School		\$
		數學 Math	\$							\$		
		英文 English	\$	付款 方式		現金 Cash	支票號碼 Check No.	收據號碼 Receipt No.				
		繪畫 Drawing	\$			\$						
		舞蹈 Dancing	\$									
		功夫 Kong Fu	\$									
	幼兒天才班 Gifted children class	\$										
備注 Comments		I hereby authorize school officials to take video and pictures of children and use them without permission. 我同意學校替孩子录像和照相并且使用这些资料。										
報名日期 Date		監護人簽名 Guardian Signature:			經辦人 Handled		收款人 Received					