



# 國際使者文教學校

## AMBASSADORS MULTICULTURAL CHINESE SCHOOL

### 報名表 / Enrolment Form

學年 / School Year: \_\_\_\_\_

學期 / Semester: 上 First / 下 Second

中文姓名

英文姓名

Name in Chinese: \_\_\_\_\_

Name in English: \_\_\_\_\_

年齡

出生日期

DD / MM / YYYY

性別

Age: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_

Sex: 男 M / 女 F

地址

Address: \_\_\_\_\_

地區

郵區號碼

Suburb: \_\_\_\_\_

Post Code: \_\_\_\_\_

電話

流動電話

Phone: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_

日校名稱

Mainstream School: \_\_\_\_\_

日校地區

年級

Suburb of Mainstream School: \_\_\_\_\_ Level: \_\_\_\_\_

監護人英文姓名

中文姓名

English Name of Guardian \_\_\_\_\_

Chinese Name \_\_\_\_\_

與學生關係

流動電話

Relationship with the student \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

電郵:

Email: \_\_\_\_\_

除監護人外另一位緊急事故聯絡人 Emergency contact person Details (Other than Guardian)

英文姓名

中文姓名

English Name \_\_\_\_\_

Chinese Name \_\_\_\_\_

與學生關係

流動電話

Relationship with the student \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

請√選適合者 Please √ the appropriate boxes

校區 Location		選讀語言 Language		選擇班級 Class to choose					
North Shore (Killara)		粵語 Cantonese		Kindy Low		G3		G7	
				Kindy High		G4		G8	
Cherrybrook		國語 Mandarin		G1		G5		G9	
Epping				G2		G6			

Office Use Only:	Enrolment Date:	Receipt No:
------------------	-----------------	-------------