

Short-Term Program Application Form 短期课程申请表格

- Holiday Program 假期项目
 Winter / Summer 冬夏校
 Immersion Program 微留学
 IB Preparatory (G8–G10) 预备课程
 Pre MYP (G5–G6) 预备课程

Section 1: Personal Particulars 学生资料

Name of Student 学生姓名		Alias, if any 英文名, 如有	
Gender 性别	M (男) / F (女)	Date of Birth 出生日期	
Passport 护照		Date of Expiry 护照有效期至	
Nationality 国籍		Email 电邮地址	
HP Number (Overseas) 国外手机 号码		HP Number (SG) 本地手机号码	
Language Proficiency 语言能力		Reading 读	Speaking 说
		Listening 听	Writing 写
1) English		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2) Mandarin		1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Note:			
1. 1 (Poor, 差) , 5 (Excellence, 优秀)			
2. Please circle which is appropriate , 请圈出哪个合适			
Local Address 本地地址			
Health Information 健康状况	If Yes, please tick (√) the following 如有, 请在以下打勾 (√)		
Does the student have any health problems? 学生是否有任何病史?	<input type="checkbox"/> Asthma 哮喘 <input type="checkbox"/> Diabetes 糖尿病 <input type="checkbox"/> Epilepsy 癫痫 <input type="checkbox"/> Allergies to any medicine, food (eg. Nuts, seafood, eggs)** 对哪些食物过敏 (如: 花生, 海鲜, 蛋类)**		
<input type="checkbox"/> Yes, 是 <input type="checkbox"/> No, 否	<input type="checkbox"/> Taking any medication/treatment at present? ** 目前是否正在接受任何治疗? **		
**Please state if you tick (√) : ** 如果打(√), 请注明:			

Optional Adds on 可选增值服务:

Service 服务	Fees 费用
<input type="checkbox"/> After School Care 课后托管	per weeks 按周
<input type="checkbox"/> Accommodation 住宿	per day 按天
<input type="checkbox"/> School Bus 校车	per trips/ week 按程/周
<input type="checkbox"/> Parent Edutalk/Salon 家长教育讲座/沙龙	per time 按次
<input type="checkbox"/> Private Academic Tutoring 私人学术辅导 (1-to-1)	per hour 按小时
<input type="checkbox"/> Sports 运动	<input type="checkbox"/> Indoor Golf 室内高尔夫 (MSQ) <input type="checkbox"/> Swimming 游泳 (One-north) <input type="checkbox"/> Tennis 网球 (One-north)

Section 2: Grades 年级段

Please tick (√) the program which you wish to apply:

- K2 幼儿园大班
 Grade 1 一年级
 Grade 2 二年级
 Grade 3 三年级
 Grade 4 四年级
 Grade 5 五年级
 Grade 6 六年级
 Grade 7 七年级
 Grade 8 八年级
 Grade 9 九年级
 Grade 10 十年級
 Grade 11 十一年級
 Grade 12 十二年級

Section 3: Parent / Guardian Particulars 家长 / 监护人个人信息

Name of Parent/Guardian 家长 / 监护人姓名		Parent/Guardian HP Number 家长 / 监护手机号码	
HP Number (Overseas) 国外手机号码		HP Number (SG) 本地手机号码	
Email Address 邮箱地址			

Section 4: Emergency contact person 紧急联系人

- Father 父亲 Mother 母亲 Guardian 监护人

Name 姓名			
HP Number (Overseas) 国外手机号码		HP Number (SG) 本地手机号码	
Local Address 本地地址			
Referral Source 推荐人信息			

Please indicate how you heard about our programme (e.g., Agent - Company Name, School Staff - Name, or NA)
 请说明您从何处了解到本课程(例如:中介-机构名称, 学校招生人员-姓名, 如无请填写NA)

Section 5: Programme arrangement 课程安排

Course Start Date 课程开始日期		Course End Date 课程结束日期	
Course Duration 课程时间	<input type="checkbox"/> 1 week <input type="checkbox"/> 2 weeks <input type="checkbox"/> 1 month <input type="checkbox"/> _____others		
Total Payable Amount 应付总额			

