

Please complete the form in BLOCK LETTER (请用正楷填写)

年Y 月M 日D

学生信息 Student's Details							
中文姓名 Chinese Name		Family Name as shown on passport		First Name as shown on passport		性别 Gender	
出生地 Place of Birth		出生日期 Date of Birth	DD/MM/YYYY	家庭用语 Home Language		居澳年限 Stay in AU	
家庭住址 Home address					邮编 Postcode		
日校名称 Day School				日校年级 Year Level in Day School			
父亲信息 Father's Details				母亲信息 Mother's Details			
姓名 Full Name				姓名 Full Name			
手机 Mobile				手机 Mobile			
邮箱 Email				邮箱 Email			

学生居澳签证类别 Student's Australian Residency Status

澳洲公民 / 永久居民 Australian Citizen / Permanent Resident	<input type="checkbox"/>	其它签证类别 (请注明并附上签证编号) If Other, please specify with Visa No.
全费国际学生 Full-fee Paying International Student	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

紧急联络信息 Emergency Contact Details (如与父母信息相同不必填写 Only complete if different from Father/Mother details)

紧急联络人姓名 Emergency Contact Name		与学生关系 Relationship		紧急联络电话 Contact Number	
-----------------------------------	--	-----------------------	--	--------------------------	--

健康信息 Medical Information

您的孩子是否有任何疾病史 (如哮喘、癫痫、过敏等)? Does your child suffer from any medical condition (eg. Asthma, epilepsy, allergies, etc.)		
是 Yes <input type="checkbox"/>	否 No <input type="checkbox"/>	如是, 请提供家庭医生制定的应急处理方案 (如哮喘、过敏等) If Yes, please provide a medical plan (Asthma/Anaphylaxis, etc)
您的孩子是否正在服用任何药物? Is your child currently on any medication?		
是 Yes <input type="checkbox"/>	否 No <input type="checkbox"/>	如是, 请注明 If Yes, please specify
如有其它健康问题, 请说明 If your child has any other health conditions, please specify		

以下信息由学校工作人员填写

报读 _____ 年级 全天 / 半天 专长班: _____ 是 / 否

缴费金额: _____ 收据号码: _____ 编入班级: _____ 经办人: _____

